

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego pełnoletniego ucznia)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
(numer telefonu)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 2
im. S. Żeromskiego
ul. Żeromskiego 15
05-510 Konstancin-Jeziorna**

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla:

.....
(imiona i nazwisko ucznia)

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ucznia klasy Szkoły Podstawowej nr 2 im. S. Żeromskiego, ul. Żeromskiego 15, 05-510 Konstancin-Jeziorna.

Informuję o zapoznaniu się z Regulaminem usługi mLegitymacja szkolna na stronie szkoły (BIP) oraz przesłaniu zdjęcia do legitymacji (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres sp2@zs2-konstancin.edu.pl (z podaniem imienia i nazwiska ucznia.) lub przez e-Dzienniczek .

Do wniosku dołączam:

1. Aktualną papierową legitymację ucznia do wglądu (skan przodu i tyłu dokumentu)

.....
(podpis rodzica/rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia)