_____ Lwówek Śląski, _____

imię i nazwisko rodzica/opiekuna *data*

_____

adres zamieszkania

_____

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3 im. Szarych Szeregów
w Lwówku Śląskim

WNIOSEK O WYDANIE MLEGITYMACJI

Proszę o wydanie mLegitymacji dla mojej córki/mojego syna[1)] _____

imię i nazwisko

uczennicy/ucznia[1)] klasy _____ w roku szkolnym 20____ / 20____ .

klasa

Jednocześnie oświadczam, że do wniosku dołączam aktualne zdjęcie córki/syna[1)], spełniające wymogi zdjęcia do legitymacji szkolnej /zdjęcie w postaci cyfrowej musi posiadać: format JPG lub JPEG; rozmiar max. 5 MB; minimalna rozdzielczość 300 dpi;/.

_____

czytelny podpis rodzica/opiekuna

[1)] niepotrzebne skreślić

Zdjęcie będzie przechowywane przez okres 30 dni, do czasu wygenerowania mLegitymacji.
Po tym czasie zostanie usunięte.

Zeskanowany, podpisany wniosek wraz ze zdjęciem należy przesłać na adres e-mail:
mlegitymacje@sp3lwowekslaski.pl