*zał.2*

……………………………................

 *(miejscowość, data)*

……………………………………………………..…..

*(imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)*

…………………………………………………………

 *(adres zamieszkania)*

#

#  Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 13

#  w Żorach

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka …………............................................. ucznia klasy ............ Szkoły Podstawowej nr 13 z Oddziałami Sportowymi i Mistrzostwa Sportowego im. Polskich Olimpijczyków w Żorach . Adres zamieszkania dziecka.............................................................................................
Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej nr ......................... Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel oraz dostarczenie zdjęcia do sekretariatu szkoły.

 ………………………………………………

 Podpis rodziców/opiekunów

*zał.2*

……………………………................

 *(miejscowość, data)*

……………………………………………………..…..

*(imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)*

…………………………………………………………

 *(adres zamieszkania)*

#

#  Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 13

#  w Żorach

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka …………............................................. ucznia klasy ............ Szkoły Podstawowej nr 13 z Oddziałami Sportowymi i Mistrzostwa Sportowego im. Polskich Olimpijczyków w Żorach . Adres zamieszkania dziecka.............................................................................................
Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej nr ......................... Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel oraz dostarczenie zdjęcia do sekretariatu szkoły.

 ………………………………………………

 Podpis rodziców/opiekunów