*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