Błędów, dnia .................................................

.........................................................................

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.........................................................................

.........................................................................

adres zamieszkania

## Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Józefa Chełmońskiego w Błędowie

**WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla ...........................................................................................................................................................

(imię i nazwisko)

ucznia klasy Szkoły Podstawowej im. Józefa Chełmońskiego w Błędowie.

Jednocześnie informuję o przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB ) na adres e-mail: spbledow@gminachasno.pl

.............................................

data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego