

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 klasySzkoły 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/
opiekunaprawnego