

.....
(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia
lub rodzica/opiekuna prawnego)

Brwinów, dn.
(data złożenia wniosku)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 1
im. Tadeusza Kościuszki
ul. marsz. J. Piłsudskiego 11
05-840 Brwinów

WNIOSEK O WYDANIE MLEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o wydanie Mlegitymacji

ucznia/uczennicy* z klasy
(imię/imiona i nazwisko) (klasa)
w roku szkolnym 2019/2020.

Jednocześnie oświadczam, że przesałam(em) w formie elektronicznej (załącznik do wiadomości e-mail) aktualne zdjęcie ucznia, spełniające wymogi zdjęcia do legitymacji (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze nie przekraczającym 5MB) na adres mlegitymacja@sp1brwinow.pl z własnego adresu e-mail (przypisanego jako adres rodzica lub pełnoletniego ucznia do dziennika Vulcan) oraz zapoznałem(am) się i akceptuję **informację o przetwarzaniu danych osobowych** zamieszczone na stronie internetowej szkoły.

.....
(czytelny podpis pełnoletniego ucznia lub
rodzica/opiekuna prawnego)

Dane ucznia:

Imię Drugie imię
Nazwisko PESEL

Adres zamieszkania:

Ulica Nr domu
Kod pocztowy Miejscowość

Dane legitymacji ucznia:

Nr legitymacji Data wydania legitymacji
Czy niepełnosprawny* TAK/NIE

* niepotrzebne skreślić