Gdynia, dn. …………………

data

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 34

im. Leonida Teligi w Gdyni

**Wniosek o wydanie mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka

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

imię i nazwisko dziecka

ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej n34 im. Leonida Teligi w Gdyni

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) i nazwisko ucznia |  |
| Klasa |  |
| Data urodzenia  Miejsce urodzenia | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | d | d | - | m | m | - | r | r | r | r | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr legitymacji w wersji papierowej |  |

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych.**

**Załącznik:**

- zdjęcie legitymacyjne w postaci cyfrowej **o rozdzielczości** 354x496 lub jej wielokrotności

w formacie jpg, nie większe niż 5 MB przesłane na adres: [sekretariat@sp34gdynia.pl](mailto:sekretariat@sp34gdynia.pl)

(w temacie wiadomości proszę podać imię i nazwisko dziecka)

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

podpisy rodziców /prawnych opiekunów