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 urodzeniaMiejsce 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

(w temacie wiadomości proszę podać imię i nazwisko dziecka)

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

podpisy rodziców /prawnych opiekunów