

Jaworzno,

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....

.....
adres zamieszkania

Dyrektor
Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego
im. Jana Pawła II w Jaworznie

WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka - uczennicy/ucznia Szkoły

.....

w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym im. Jana Pawła II w Jaworznie.

Imiona i nazwisko dziecka

PESEL

Adres zamieszkania dziecka

Dziecko posiada legitymację szkolną nr wydaną dnia z datą
ważności do

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej
w Aplikacji **mObywatel** oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze
do 5MB) na adres **sekretariat@sosw.jaworzno.edu.pl**

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna