………………………………. Zielona Góra, dnia ………………

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

……………………………………….

(adres zamieszkania)

Dyrektor Zespołu Edukacyjnego nr 7

w Zielonej Górze

**Wniosek o wydanie mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojej córki/ mojego syna ……………………………………….. ……….. uczennicy/ucznia klasy …………………

(imię i nazwisko)

w roku szkolnym 20……./20…….. .

Jednocześnie oświadczam, że przesłałam/przesłałem aktualne zdjęcie spełniające wymogi zdjęcia dokumentowego (w formacie JPG lub JPEG o rozmiarze max. 5MB) na adres [szkolakisielin@vp.pl](mailto:szkolakisielin@vp.pl) lub poprzez dziennik elektroniczny UONET+.

………………………………………………

(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)