

.....
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Zespołu Szkół nr 12
Szkoły Podstawowej nr 14
im. Tadeusza Kościuszki
w Lublinie

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy Zespołu Szkół nr 12 Szkoły Podstawowej nr 14 im. Tadeusza Kościuszki w Lublinie,
ul. Sławinkowska 50, 20-810 Lublin.

Klasa													
Data urodzenia	<table border="1"><tr><td>d</td><td>d</td><td>-</td><td>m</td><td>m</td><td>-</td><td>r</td><td>r</td><td>r</td><td>r</td></tr></table>	d	d	-	m	m	-	r	r	r	r		
d	d	-	m	m	-	r	r	r	r				
Miejsce urodzenia													
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
Adres zamieszkania													
Nr legitymacji w wersji papierowej													

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych.

Załącznik:

- zdjęcie legitymacyjne (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5 MB) przesłane na adres:

mlegitymacje@zs12lublin.eu

.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów