

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

Gdańsk, dnia .....

Zwracam się z prośbą o przyznanie mojemu dziecku dostępu do mLegitymacji.

Imię: .....

Drugie imię: .....

Nazwisko: .....

Pesel: .....

Nr legitymacji papierowej: .....

Ważność legitymacji papierowej: .....

Data wydania legitymacji papierowej: .....

Niepełnosprawność\*: TAK / NIE

Jeżeli jest to nowa mLegitymacja proszę o przysłanie na adres email: sekretariat@sp35.edu.gdansk.pl skanu zdjęcia legitymacyjnego.

.....  
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

\* - niepotrzebne skreślić