

Straszyn, dnia.....

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

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
im. Ignacego Krasickiego  
w Straszynie  
ul. Starogardzka 48  
83-010 Straszyn**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie m-legitymacji (legitymacji elektronicznej) dla mojego/mojej  
syna/ córki\* .....ucznia/uczennicy klasy\* .....

Numer legitymacji ..... wydanej dnia .....ważnej do dnia.....

**Nr PESEL ucznia**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

Do wniosku dołączam:

1. Legitymacja szkolna ucznia – do wglądu
2. Zdjęcie syna/córki (wersja papierowa)