

Załącznik nr 1

Siedlce, dnia2024r.

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

(adres)

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 3

z Oddziałami Integracyjnymi

w Siedlcach

WNIOSEK O WYDANIE E-LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wydanie e-legitymacji szkolnej dla mojego dziecka:

Imię/imiona i nazwisko ucznia klasa

Data urodzenia PESEL

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załącznik:

Zdjęcie legitymacyjne – szt. 1