

.....
Imię i nazwisko pełnoletniego ucznia
lub rodzica/prawnego opiekuna

.....
adres zamieszkania

.....

**Katolickie Szkoły Niepubliczne
im. św. Jana Pawła II
ul. Dobrowolskiego 11
83-000 Pruszcz Gdański**

WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mnie / mojej córki / mojego syna*

..... uczennicy / ucznia* klasy w roku szkolnym
(imię i nazwisko) (klasa) (rok szkolny)

Jednocześnie oświadczam, że przesłałam/przesłałem* aktualne elektroniczne zdjęcie spełniające wymogi zdjęcia dokumentowego (w formacie JPG lub JPEG) na adres mailowy ksn@katolicka.com.pl

.....
(data i podpis pełnoletniego ucznia lub rodzica/prawnego opiekuna)

* niewłaściwe skreślić