

(pieczęć szkoły)

Ostrołęka, dnia.....

Klasa:

Imię:

Drugie imię:

Nazwisko:

PESEL:

Adres zamieszkania:

.....

.....

Nr telefonu:

Numer legitymacji szkolnej:

Dyrektor Zespołu Szkół Zawodowych Nr 1
im. Józefa Psarskiego w Ostrołęce
07-410 Ostrołęka ul. 11 Listopada 20

WNIOSEK O WYDANIE M-LEGITYMACJI

Proszę o wydanie mLegitymacji szkolnej. Informuję, że zdjęcie w formacie .jpg zostało przesłane na adres metalowka1@gmail.com

.....
(podpis rodzica / pełnoletniego ucznia)