

(pieczęć szkoły)

Goleniów,.....

Klasa.....

Imię.....

Drugie imię.....

Nazwisko.....

PESEL.....

Adres zamieszkania

.....

.....

.....

Nr telefonu.....

Nr legitymacji szkolnej.....

Dyrektor

Zespołu Szkół nr 1

w Goleniowie

WNIOSEK O WYDANIE M-LEGITYMACJI

Proszę o wydanie mLegitymacji szkolnej. Informuję, że zdjęcie w formacie jpg zostało przesłane na adres: legitymacja@zs1goleniow.edu.pl

.....

(podpis rodzica/opiekuna/pełnoletniego ucznia)