

Łódź, dnia
(data)

.....
(imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego)

.....
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 139
im. Wojska Polskiego
w Łodzi

Wniosek o wydanie mLegitymacji dla ucznia do legitymacji papierowej:

Imię ucznia	
Drugie imię ucznia	
Nazwisko ucznia	
Data urodzenia	
Klasa	
PESEL	
Numer posiadanej legitymacji szkolnej	
Data wydania posiadanej legitymacji szkolnej	
Data ważności legitymacji szkolnej	

(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

- **Oświadczam, że moje dziecko posiada ważną legitymację w wersji papierowej.**
- **Potwierdzam, że przesłałem/przesłałam zeskanowane zdjęcie mojego dziecka na adres: mlegitymacja@sp139.elodz.edu.pl lub dostarczyłem/dostarczyłam zdjęcie do zeskanowania.**

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)