

.....
(imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów)

Kędzierzyn – Koźle,
(data)

Dyrektor
Publicznej Szkoły podstawowej nr 12
w Kędzierzynie – Koźlu

WNIOSEK O WYDANIE mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka -
ucznia/uczennicy Publicznej Szkoły Podstawowej nr 12 im. Zygmunta Kuczyńskiego,
ul. Piastowska 30, 47-200 w Kędzierzynie – Koźlu.

Imię (imiona) i nazwisko ucznia										
Klasa										
Data urodzenia	<table border="1"><tr><td>d</td><td>d</td><td>-</td><td>m</td><td>m</td><td>-</td><td>r</td><td>r</td><td>r</td><td>r</td></tr></table>	d	d	-	m	m	-	r	r	r	r
d	d	-	m	m	-	r	r	r	r		
Miejsce urodzenia										
PESEL										
Adres zamieszkania										
Nr legitymacji w wersji papierowej										

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych.

.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów