



**SZKOŁA PODSTAWOWA
Z ODDZIAŁAMI DWUJĘZycznymi
W LESZNIE**

THE INTERNATIONAL SCHOOL OF LESZNO

Leszno, dnia

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

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania c.d.)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
z Oddziałami Dwujęzycznymi
w Lesznie**

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla
.....
uczennicy/ucznia klasy Szkoły Podstawowej z Oddziałami Dwujęzycznymi
w Lesznie.


Uczennica/Uczeń posiada legitymację w wersji papierowej nr.

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres: sekretariat@isleszno.pl

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

 **Email**
sekretariat@isleszno.pl

 **Telefon**
+48 575-350-160

 **Adres**
ul. Grunwaldzka 1a, 64-100 Leszno