

.....

imię (imiona) i nazwisko ucznia

Radom, 20.... r.

.....

PESEL

.....

adres zamieszkania

.....

klasa

.....

numer legitymacji szkolnej

.....

Imię i nazwisko Rodziców/ prawnych opiekunów

.....

dane kontaktowe

**Dyrektor
Zespołu Szkół
Spożywczych i Hotelarskich
w Radomiu**

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla:

.....

Imię i nazwisko ucznia /uczennicy

.....

(czytelny podpis rodziców/prawnych
opiekunów/pełnoletniego ucznia)