………………………………………………..

(miejscowość, data)

…………………………….………………….

(imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

……………………………………….……….

(adres zamieszkania)

 **Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej nr 2**

 **w Bystrzycy Kłodzkiej**

Zwracam się z prośbą o udzielenie dostępu do mlegitymacji szkolnej w aplikacji mobilnej mObywatel

dla mojego syna/córki ………………………………………………………………. klasa………………………………………………

 (imię i nazwisko)

urodzonego(ej)……………………………………………………………………

 …………………………………………………….

 (czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)