………………………………………………..

(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)