

(pieczęć szkoły)

Warszawa,.....r.

Klasa:

Imię:

Drugie imię:

Nazwisko:

PESEL:

Adres zamieszkania:

.....-

.....

Nr telefonu:

Numer legitymacji szkolnej:

Dyrektor Zespołu Szkół

Licealnych i Technicznych nr 1

ul. Wiśniowa 56

02-520 Warszawa

WNIOSEK O WYDANIE M-LEGITYMACJI

Proszę o wydanie mLegitymacji szkolnej. Informuję, że zdjęcie w formacie .jpg zostało przesłane na adres legitymacje@tm1.edu.pl

.....

(podpis rodzica / pełnoletniego ucznia)