Jordanów, dnia …………………….

…………………………......................

(nazwisko i imię pełnoletniego ucznia/ rodzica

**Dyrekcja**

**Zespół Szkół**

**im. H. Kołłątaja**

**w Jordanowie**

**WNIOSEK**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o możliwość dostępu do programu
**mLegitymacji szkolnej .**

Dane ucznia:

Klasa;…………………..

Nazwisko i imię ………………………………………..

PESEL …………………………………………………

Nr legitymacji szkolnej ( wersja papierowa) **obowiązkowo**……………………………..

 Z poważaniem

........................................................

 (czytelny podpis wnioskodawcy)