Rabka Zdrój, dnia…………………………………..

# **WNIOSEK O WYDANIE E-LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

W związku z przyjęciem w poczet uczniów Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego dla Dzieci Niewidomych i Słabowidzących im. św. Tereski w Rabce-Zdroju, zwracam się z prośbą o wydanie **e-legitymacji szkolnej** dla:

**Imię i nazwisko ucznia:** .................................................................................
**Klasa:** ..............................................................................................................

**Dane do wyrobienia e-legitymacji:**

* Data urodzenia: ..............................................................................
* PESEL: ............................................................................................

**Załącznik:**

* Aktualne zdjęcie ucznia w formie elektronicznej (o wymiarach 26 x 19 mm, rozdzielczość min. 300 dpi, tj. min. 224 x 307 pikseli). Zdjęcie powinno być przesłane przez rodzica/opiekuna prawnego.

**..........................................................**
*podpis wnioskodawcy*