

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
(imię i nazwisko osoby wnioskującej)

.....  
(dokładny adres zamieszkania ucznia)

.....  
(klasa)

Katarzyna Wachowiak  
Dyrektor  
IV Prywatnego Liceum  
Ogólnokształcącego w Koszalinie  
ul. Wojska Polskiego 83,  
75-709 Koszalin

## **Wniosek o wydanie mLegitymacji szkolnej**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji szkolnej.

Do wniosku załączam aktualne zdjęcie legitymacje w wersji cyfrowej.

.....  
(czytelny podpis)