

.....  
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

## Wniosek o wydanie legitymacji szkolnej

**Do**  
**Dyrektora Zespołu Szkół –**  
**Szkoły Podstawowej**  
**im. Tadeusza Kościuszki**  
**w Babicach**

Zwracam się z prośbą o wydanie **Legitymacji szkolnej** córce/synowi\*:

..... (imię i nazwisko)

data urodzenia: .....

adres zamieszkania: .....

uczennicy/uczniowi klasy: .....

PESEL: .....

.....  
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Załączniki:

- 1) zdjęcie legitymacyjne (forma elektroniczna) fotografii o wymiarach 19 × 26 mm, w rozdzielczości nie mniejszej niż 300 dp plik JPG należy przesłać na pocztę; [zsbabice@babice.pl](mailto:zsbabice@babice.pl)

\* niepotrzebne skreślić