

Staszów, dn.

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

***Do
Dyrektora Publicznej Szkoły Podstawowej nr 2
im. Ignacego Jana Paderewskiego w Staszowie
dr. Dariusza Kubalskiego***

„Sprzeciw od wydania mLegitymacji”

Wnoszę sprzeciw od wydania Legitymacji dla mojego dziecka :

1. Imię i nazwisko
2. Klasa
3. PESEL

Uzasadnienie:

.....

.....

(np. brak możliwości korzystania z technologii, preferencje do tradycyjnych dokumentów)

.....

(podpis osoby składającej sprzeciw)