

Karlino, dnia .....

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

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor  
Zespołu Szkół  
w Karlinie**

### **OŚWIADCZENIE**

Niniejszym informuję, iż nie wyrażam zgody na wydanie **mLegitymacji**  
dla mojego dziecka:

..... ucznia klasy .....  
(imię i nazwisko) (klasa)

w roku szkolnym .....

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