Data wpływu wniosku:

……………………………………

……………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

…………………………………………………………….

Adres zamieszkania

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**im. K. K. Baczyńskiego**

**w Zebrzydowicach**

**WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI**

Proszę o wydanie **mLegitymacji** dla mojego dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia |  |
| Klasa |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr legitymacji papierowej |  |
| Data wydania legitymacji w wersji papierowej |  |
| Data ważności legitymacji w wersji papierowej |  |

Jednocześnie informuję o zapoznanie się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres: **szebrz@gmail.com**

Aby otrzymać kody aktywacyjne do mLegitymacji trzeba okazać w sekretariacie legitymację tradycyjną celem sprawdzenia pieczęci urzędowych świadczących o jej ważności.

………………………………………………………………

Podpis rodzica / opiekuna prawnego