

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 zapoznaniu 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