

Data wpływu wniosku:

.....

.....

Imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna

.....

.....

adres zamieszkania

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1

im. Poległych na Pasterniku

ul. Karola Miarki 1a

43-180 Orzesze

WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o wydanie **mLegitymacji** dla mojego dziecka:

Imię (imiona) i nazwisko ucznia	
Klasa	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Numer legitymacji w wersji 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 dostarczenie do sekretariatu **zdjęcia legitymacyjnego** lub przesłanie(w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres: **zszorzesze.sekretariat@wp.pl**

Aby otrzymać kody do mLegitymacji proszę o okazanie w sekretariacie legitymacji w wersji papierowej celem sprawdzenia pieczęci urzędowych szkoły świadczących o jej ważności.

.....

Podpis rodzica /prawnego opiekuna