(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego) (miejscowość i data) ……………………….

......................................................

 (adres zamieszkania)

 ………………………………………

(telefon kontaktowy)

......................................................

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

 **im. Ojca Świętego Jana Pawła II**

**w Mucharzu**

**Wniosek o wydanie mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego syna/córki ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej im. Ojca Świętego Jana Pawła II w Mucharzu

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacja szkolna w Aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres:sp.mucharz@mucharz.pl

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) i nazwisko ucznia |  |
|  Klasa  |  |
| Data i miejsce urodzenia  |  |
| PESEL  |  |
| Nr legitymacji w wersji papierowej |  |

podpis rodzica/opiekuna prawnego

........................................................