

Wielka Wieś, .....

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

.....  
adres zamieszkania

.....

.....  
numer telefonu

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej im. Ks. St. Konarskiego w Wielkiej Wsi  
32-089 Wielka Wieś  
ul Szkolna 5**

### **WNIOSEK O URUCHOMIENIE USŁUGI mLEGITYMACJI**

Zwracam się z prośbą o uruchomienie usługi mlegitymacji mojemu dziecku

..... klasa .....

imię i nazwisko

Adres zamieszkania dziecka .....

Dziecko posiada\*/ nie posiada\* legitymację (wersja papierowa) numer: .....

Data wydania legitymacji (wersja papierowa): .....

Data ważności legitymacji (wersja papierowa): .....

Jednocześnie informuję o zapoznaniu się z regulaminem usługi m-legitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel oraz potwierdzam przesłanie aktualnego zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres szkoły sekretariat@spww.pl

.....  
/ data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/

\* niepotrzebne skreślić