

Wielka Wieś,

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

.....
adres zamieszkania

.....

.....
numer telefonu

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej im. Ks. St. Konarskiego
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**