Zalas, ………………………………………

……………………………………………………...

imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

………………………………………………………

………………………………………………………

adres zamieszkania

**Dyrektor Szkoły Podstawowej   
im.Tadeusza Kościuszki w Zalasiu**

**WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka - uczennicy/ucznia Szkoły Podstawowej im.Tadeusza Kościuszki w Zalasiu.  
Imiona i nazwisko dziecka …………………………………………………………………………… PESEL ……………………………..

Adres zamieszkania dziecka ......................................................................................................

Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej nr ...................... wydaną dnia ............................ z datą ważności do …………………………………………………….

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej   
w Aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego[[1]](#footnote-1) (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres sp.zalas@wp.pl.

……………………………………………………

podpis rodzica/prawnego opiekuna

1. zdjęcie będzie przechowywane przez 30 dni, do momentu wygenerowania mLegitymacji; po tym czasie zostanie usunięte. [↑](#footnote-ref-1)