………………..……………..……………..………..…………… Imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna

…………………….……..………..…………………………… adres zamieszkania

**Dyrektor Szkoły Podstawowej w Zespole Oświatowym**

**im. św. Królowej Jadwigi w Bielanach Jarosławach**

WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI

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

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) i nazwisko ucznia |  |
| Klasa |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Numer legitymacji/ e-legitymacjiw wersji papierowej/ plastikowej : |  |
| Data wydania legitymacji/ e-legitymacjiw wersji papierowej/ plastikowej : |  |
| Data ważności legitymacji e-legitymacjiw wersji papierowej/ plastikowej : |  |

Jednocześnie informuję o zapoznaniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel oraz przesłaniu **zdjęcia legitymacyjnego** ( w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres sekretariatu : **sekretariatzobj@gminabielany.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