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

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

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

(adres zamieszkania)

…………………………………………………

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**w Babimoście**

**Wniosek o wydanie mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka

…………………………………………………………………………………………………

ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej w Babimoście.

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacja szkolna w Aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego[[1]](#footnote-1) (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres: sekretariat@szkola.babimost.pl

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

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

podpis rodzica/opiekuna prawnego

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