

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

Głowaczowa, dn. r.

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej
im. Jana Pawła II w Głowaczowej
Głowaczowa 51 c
39-217 Grabiny**

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Proszę o wydanie mLegitymacji dla mojej córki/mojego syna.....

imię i nazwisko

.....w roku szkolnym 20...../20.....

PESEL

Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej o numerze

Jednocześnie Oświadczam, że:

1. Przesłałam/em aktualne zdjęcie spełniające wymogi zdjęcia dokumentowego (w formacie JPG lub JPEG o rozmiarze max. 1MB i wymiarach maksimum 496 wysokość x 354 szerokość px.) przez dziennik elektroniczny UONET+.
2. Zapoznałam/em się z Regulaminem mLegitymacji szkolnej na stronie internetowej szkoły.
3. Powiadomię szkołę w przypadku utraty mLegitymacji szkolnej na skutek uszkodzeń, niepoprawnego działania lub utraty urządzenia mobilnego.
4. Wyrażam zgodę na wprowadzenie do Systemu mLegitymacji niezbędnych danych.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego