Data wpływu wniosku:

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

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

............................................................................................
adres zamieszkania

Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Bolesława Krzywoustego

w Kamieńcu Wrocławskim
ul. Kolejowa 8

WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI

Zwracam się z prośba o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię ( imiona dziecka) |   |
| Nazwisko dziecka |  |
| Klasa |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |
| adres zamieszkania dziecka |  |
| Numer legitymacji wersji papierowej |  |
| Data wydania legitymacji w wersji papierowej |  |
| Data ważności legitymacji w wersji papierowej |  |

Jednocześnie informuję o zapoznaniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej ( znajduje sie stronie internetowej szkoły www.spkamieniec.pl) oraz zobowiązuje się przesłać zdjęcie legitymacyjne ( w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres sekretariatu : sekretariat@spkamieniec.edu.pl. podpisane w nazwie pliku imieniem i nazwiskiem ucznia oraz klasą.

Aby otrzymać kody do mLegitymacji uczen powinien okazać w sekretariacie legitymację w wersji papierowej celem sprawdzenia pieczęci urzędowych szkoły świadczących o jej ważności.

.....................................................................................
Podpis rodzica /prawnego opiekuna