....................................................... Chrustowo ........................................... r. *(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

..................................................... *(adres zamieszkania)*

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**im. Bronisława Malinowskiego w Chrustowie**

**Chrustowo 13**

**64-600 Oborniki**

**Wniosek o wydanie mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka ………………………………….……………………… *imię i nazwisko*

ucznia/uczennicy klasy ………………….. Szkoły Podstawowej im. Bronisława Malinowskiego w Chrustowie

Adres zamieszkania dziecka: ………………………………………………………………………………….………………………………..

Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej nr ……………………………………………………………………………….

Data wydania papierowej wersji legitymacji : ………………………………………………………………………………………….

Jednocześnie oświadczam, że:

1. przesłałam/em aktualne zdjęcie spełniające wymogi zdjęcia dokumentowego (w formacie JPG lub JPEG o rozmiarze max. 5MB i wymiarach maksimum 496 wysokość x 354 szerokość px.) na adres mailowy sekretariatu szkolnego spchrustowo1@wp.pl (w tytule wniosek mLegitymacja oraz imię i nazwisko dziecka) lub przekaże je w wersji papierowej do zeskanowania w sekretariacie szkoły,
2. zapoznałam/em się z Regulaminem mLegitymacji szkolnej w aplikacji mObywatel,
3. powiadomię szkołę w przypadku utraty mLegitymacji szkolnej na skutek uszkodzeń, niepoprawnego działania lub utraty urządzenia mobilnego,

................................................................. *podpis rodzica/opiekuna prawnego*