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

(imię i nazwisko rodzica) (miejscowość i data)

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

(adres zamieszkania)

…………………………………………………………………

**Dyrektor**

**Zespołu Placówek Oświatowych w Nowej Dębie**

**Wniosek o wydanie mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) i nazwisko ucznia |  |
| Klasa |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr legitymacji w wersji papierowej  |  |

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacja szkolna w aplikacji mObywatel oraz **przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego** (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) **na adres sekretariatu:** **zponowadeba@wp.pl** **lub przez eDziennik** (witryna uczeń/rodzic, zakładka - dane ucznia, aktualizuj zdjęcie).

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

podpis rodzica