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

 (imię i nazwisko rodzica) (miejscowość i data)

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

 (adres zamieszkania)

…………………………………………………

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

 (telefon kontaktowy)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 4**

**w Mikołowie**

**Wniosek o wydanie mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla ……………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………..

ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej nr 4 w Mikołowie, ul. Katowicka 122.

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: **sekretariat@sp4.mikolow.eu**

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

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

podpis rodzica/opiekuna prawnego