

Żory, dnia

.....
Imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna.

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

Dyrektor ZSP nr 8

w Żorach

WNIOSEK O WYDANIE
m-LEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji mojemu dziecku

.....
uczęszczającemu do klasy Szkoły Podstawowej nr 8 w Żorach

Adres zamieszkania dziecka

Dziecko posiada legitymację (wersja papierowa) nr

Pesel

Data ważności legitymacji (wersja papierowa)

Data wydania legitymacji (wersja papierowa)

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacji
szkolnej w Aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie
JPG w rozmiarze do 5MB) poprzez aplikację Dziennik elektroniczny Vulcan do
sekretarza szkoły Pani Magdaleny Tomica.

.....
data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna