

.....
(imię i nazwisko rodzica / pełnoletniego ucznia)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 8
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Szarych Szeregów
w Chrzanowie**

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla

.....
ucznia/uczenicy Szkoły Podstawowej nr 8 z Oddziałami Integracyjnymi
im Szarych Szeregów w Chrzanowie.

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: sekretariat8@interia.pl

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

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna