Tomaszów Maz., dnia .................................................

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

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

/pełnoletniego ucznia

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

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

adres zamieszkania

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 10

im. Tomaszowskich Olimpijczyków

w Tomaszowie Mazowieckim

WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI

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

(imię i nazwisko)

ucznia klasy .................................. Szkoły Podstawowej nr 10 im. Tomaszowskich Olimpijczyków w Tomaszowie Mazowieckim.

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

Jednocześnie informuję o zapoznaniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej   
w  Aplikacji mObywatel oraz dostarczeniu zdjęcia legitymacyjnego w formie elektronicznej (załącznik   
nr 1) do sekretariatu szkoły.

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

data i podpis rodzica/opiekuna

prawnego /pełnoletniego

*Załączniki:*

1. Zdjęcie w formie elektronicznej w formacie JPG lub JPEG  w rozmiarze do 5MB zgrane na płycie   
   CD lub DVD, zdjęcie kolorowe.