Luszowice, …………………….

……………………………………………………

 imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

…………………………………………………………….

 adres zamieszkania

Dyrektor

Szkoły Podstawowej

im. Króla Władysława Jagiełły w Luszowicach

ul. St. Przybyszewskiego 6

**Wniosek o wydanie/przedłużenie ważności\* mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie/przedłużenie ważności mLegitymacji dla mojego syna/mojej córki\* ………………………………………., urodzonego/urodzonej\* ………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

ucznia/uczennicy\* klasy .............. Szkoły Podstawowej im. Króla Władysława Jagiełły
w Luszowicach. Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej nr .................., wydaną dnia......................., ważną do dnia ……………………………..

Jednocześnie oświadczam, że:

1. zapoznałem/zapoznałam się\* z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel;
2. natychmiast powiadomię szkołę w przypadku utraty mLegitymacji na skutek uszkodzeń, niepoprawnego działania lub utraty urządzenia mobilnego, w którym przechowywana była mLegitymacja.

Do wniosku dołączam zdjęcie legitymacyjne dziecka w\* (nie dotyczy wniosku o przedłużenie ważności mLegitymacji):

1. formie tradycyjnej, celem przeskanowania;
2. wersji elektronicznej przesłane na adres szkoły szpluszowice@wp.pl w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB

 ……………………………………

 Podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka

\*niepotrzebne skreślić