

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Głowaczowa, dn. .... r.

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej  
im. Jana Pawła II w Głowaczowej  
Głowaczowa 51 c  
39-217 Grabiny**

### **Wniosek o wydanie mLegitymacji**

Proszę o wydanie mLegitymacji dla mojej córki/mojego syna.....  
(imię i nazwisko)

.....w roku szkolnym 20...../20.....  
*PESEL*

Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej o numerze .....

Jednocześnie Oświadczam, że:

1. Przesłałam/em aktualne zdjęcie spełniające wymogi zdjęcia dokumentowego (w formacie JPG lub JPEG o rozmiarze max. 1MB i wymiarach maksimum 496 wysokość x 354 szerokość px.) przez dziennik elektroniczny UONET+.
2. Zapoznałam/em się z regulaminem mLegitymacji szkolnej zamieszczonym na stronie internetowej szkoły.
3. Powiadomię szkołę w przypadku utraty mLegitymacji szkolnej na skutek uszkodzeń, niepoprawnego działania lub utraty urządzenia mobilnego.
4. Wyrażam zgodę na wprowadzenie do Systemu mLegitymacji niezbędnych danych.

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego*