

Warszawa

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

.....

.....
adres zamieszkania

.....
numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 42
z Oddziałami Integracyjnymi
im. K. I. Gałczyńskiego**
ul. Balkonowa 4
03-329 Warszawa

WNIOSEK O URUCHOMIENIE USŁUGI mLEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o uruchomienie usługi mLegitymacji mojemu dziecku:

Imiona i nazwisko

PESEL

Klasa

Dziecko posiada legitymację (wersja papierowa) nr

Data wydania legitymacji (wersja papierowa)

Data ważności legitymacji (wersja papierowa)

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności **TAK / NIE**

Jednocześnie informuję, o zapoznaniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel, oraz o przesłaniu aktualnego zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB, plik nazwany imieniem i nazwiskiem ucznia) do sekretariatu szkoły za na adres : **sekretariat.sp42@eduwarszawa.pl**

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego