

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

Adres zamieszkania:

kod: miejscowość:

ulica:

nr telefonu:

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 42

z Oddziałami Integracyjnymi

im. K. I. Gałczyńskiego

ul. Balkonowa 4

03-329 Warszawa

WNIOSEK O URUCHOMIENIE USŁUGI

m-Legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o uruchomienie usługi m-Legitymacji szkolnej uczniowi:

Imiona i nazwisko klasa

data urodzenia

adres zamieszkania

PESEL

Dziecko posiada legitymację (wersja papierowa/plastikowa*) nr

data wydania legitymacji (wersja papierowa/plastikowa*)

data ważności legitymacji (wersja papierowa/plastikowa*)

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

Jednocześnie informuję, o zapoznaniu się z regulaminem usługi m-Legitymacji 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 na adres: **sekretariat.sp42@eduwarszawa.pl**.

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*