

Warszawa, dnia

.....
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 WYSTAWIENIE

e-Legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wystawienie e-legitymacji szkolnej uczniowi:

Imiona i nazwisko klasa

data urodzenia

adres zamieszkania

PESEL

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

Jednocześnie zobowiązuję się do przesłania 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*

* niewłaściwe skreślić

Warszawa, dnia

ZGODA NA ZAKODOWANIE NA E-LEGITYMACJI SZKOLNEJ WYDANEJ PRZEZ

Szkołę Podstawową nr 42 z Oddziałami Integracyjnymi im. K. I. Gałczyńskiego

DODATKOWYCH USŁUG

Na podstawie § 46 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 7 czerwca 2023 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków (Dz. U. z 2023 r. poz. 1120) wyrażam zgodę na zakodowanie na e-legitymacji ucznia

.....
..... imię i nazwisko ucznia, klasa

następujących usług:

TAK/NIE* usługi umożliwiającej przejazd środkami Warszawskiego Transportu Publicznego (w przypadku braku zgody rodzice / pełnoletni uczniowie będą zobowiązani bezpośrednio kontaktować się z Zarządem Transportu Miejskiego w celu zakodowania biletu komunikacji miejskiej),

TAK/NIE* dostępu do budynku.

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego / pełnoletniego ucznia

**niepotrzebne skreślić*

