

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 URUCHOMIENIE USŁUGI

m-Legitymacji szkolnej na podstawie posiadanej legitymacji / e-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 potrzebie kształcenia specjalnego / orzeczenie o niepełnosprawności **TAK / NIE***

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami korzystania z m-Legitymacji szkolnej oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych mojego dziecka w tym wizerunku w celu realizacji tej usługi.

Jednocześnie zobowiązuję się przesłać aktualne zdjęcie legitymacyjne dziecka (w formacie JPG w rozmiarze do 5MB, plik nazwany imieniem i nazwiskiem ucznia oraz klasą) do sekretariatu szkoły na adres: **sekretariat.sp42@eduwarszawa.pl**.

Zdjęcia nieopisane, jak również nieaktualne, zamazane, nieczytelne zostaną, automatycznie odrzucone.

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

* niewłaściwe skreślić