

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 zdjęcie legitymacyjne dziecka - **zdjęcie ucznia z dokumentu fizycznego musi się pokrywać z wersją elektroniczną** (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 zamazane, nieczytelne zostaną, automatycznie odrzucone.**

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

\* niewłaściwe skreślić