

Dopiewo, dnia

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

.....

.....
adres zamieszkania

**Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
im. Jana Brzechwy w Dopiewie
ul. Bukowska 13
62-070 Dopiewo**

WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka

..... ucznia klasy

Zespołu Szkolno-Przedszkolnego im. Jana Brzechwy w Dopiewie.

Adres zamieszkania dziecka

Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej nr

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel oraz o przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5 MB) na adres sekretariatu (**sekretariat@zspdopiewo.pl**) z podaniem imienia i nazwiska dziecka.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna