

.....
/Imię i nazwisko rodzica/opiekuna/

Szynwałd,

.....

.....
/adres zamieszkania/

DYREKTOR

SZKOŁY PODSTAWOWEJ nr 1 im. Armii Krajowej
w Szynwałdzie

WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla
ucznia klasy Szkoły Podstawowej nr 1 im. Armii Krajowej
w Szynwałdzie.

Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej nr

Jednocześnie informuję o zapoznaniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego /w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5 MB/
na adres email: lstec@sp1szyn.pl.

.....

/data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego/