

.....
(imiona i nazwisko rodziców ucznia)

.....
(miejsowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 5
im. Króla Jana III Sobieskiego
w Zabrzu**

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla
ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej nr 5 im. Króla Jana III Sobieskiego
w Zabrzu. Jednocześnie informuję o zapoznaniu się z Regulaminem usługi *mLegitymacja
szkolna* w Aplikacji mObywatel oraz zobowiązuje się przesłać zdjęcie legitymacyjne ucznia
(w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) poprzez MobiDziennik.

Imię i nazwisko ucznia													
Klasa													
Data i miejsce urodzenia													
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
Adres zamieszkania													
Nr legitymacji w wersji papierowej													

.....
(podpis rodziców/ prawnych opiekunów)