

.....
 (Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

.....
 (Adres zamieszkania)

.....
 (Nr telefonu do kontaktu)

Dyrektor Szkoły z Oddziałami Integracyjnymi nr 5
im. Henryka Sienkiewicza w Myszkowie

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji ucznia uczennicy Szkoły
 Podstawowej nr 5 w Myszkowie (wypełnić drukowanymi literami)

Imię(imiona) i nazwisko ucznia	
klasa	
Data i miejsce urodzenia	
Pesel	
Adres zamieszkania	
Numer legitymacji	
Data ważności legitymacji	
Data wydania legitymacji	

Jednocześnie informuję o:

Zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacja w aplikacji mObywatel dostępnej na stronie internetowej szkoły [www: sp5myszkow.edu.pl](http://www.sp5myszkow.edu.pl)

Przesłaniu w wersji cyfrowej zdjęcia legitymacyjnego w formacie JPG w rozmiarze 492x 633 (do 5 MB) zgodnego z wymogami na adres mailowy szkoły sekretariat@sp5myszkow.edu.pl opisanego imieniem i nazwiskiem ucznia .

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Potwierdzam odbiór jednorazowego koduQR oraz hasła umożliwiającego dostęp do usługi w dniu..... Jednorazowy kod autoryzacyjny oraz kod QR jest ważny 30 dni od dnia jego wygenerowania w systemie.

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego