

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

Szczecin, dnia r.

.....
(adres zamieszkania – ulica, nr domu/mieszkania)

.....
(adres zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość)

Pani Kamila Olczak
Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 45
z Oddziałami Integracyjnymi
im. ks. Jana Twardowskiego w Szczecinie

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Proszę o wydanie *mLegitymacji* dla mojej córki/mojego syna¹

.....
(imię/imiona i nazwisko)

uczennicy/ucznia¹ klasy Szkoły Podstawowej nr 45 z Oddziałami Integracyjnymi im. ks. Jana Twardowskiego w Szczecinie, ul. Zawadzkiego 75, 71-246 Szczecin.

Dziecko posiada legitymację szkolną numer, data wydania,
data ważności

Uwaga! Składając wniosek oraz odbierając kod aktywacyjny należy okazać do wglądu legitymację szkolną dziecka.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/-em się z *Regulaminem usługi Legitymacji szkolnej w aplikacji mObywatel* zamieszczonym na stronie internetowej szkoły;
2. Do wniosku dołączam zdjęcie dziecka przesyłam zdjęcie dziecka² w formacie .jpeg lub .jpg nie większe niż 0,5 MB na adres szkoły - sp45@miasto.szczecin.pl (w treści maila proszę podać imię i nazwisko oraz klasę), spełniające wymogi zdjęcia dokumentowego;
3. Wyrażam zgodę na wprowadzenie do Systemu mLegitymacji niezbędnych danych;
4. Zobowiązuję się natychmiast powiadomić szkołę w przypadku utraty mLegitymacji szkolnej na skutek uszkodzeń, niepoprawnego działania lub utraty urządzenia mobilnego.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Potwierdzam odbiór jednorazowego kodu QR oraz kodu aktywacyjnego:

.....
(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

¹ niepotrzebne skreślić; ² zaznaczyć właściwe znakiem „x”