

Koszalin,

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

.....
adres zamieszkania

.....

.....
numer telefonu

Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 4 im. Zdobywców Kosmosu
w Koszalinie

WNIOSEK O URUCHOMIENIE USŁUGI mLEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o uruchomienie usługi mLegitymacji mojemu dziecku

..... uczęszczającemu do klasy

Adres zamieszkania dziecka

Dziecko posiada legitymację (wersja papierowa) nr

Data wydania legitymacji (wersja papierowa)

Data ważności legitymacji (wersja papierowa)

Jednocześnie informuję, o zapoznaniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel oraz o przesłaniu aktualnego zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres e-mail szkoły mlegitymacja@sp4koszalin.pl

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*