

Kikół,

(data)

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

.....
.....
adres zamieszkania

Dyrektor

Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Kikole

ul. Targowa 6

87-620 Kikół

WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o wydanie **mLegitymacji** dla mojego dziecka:

Imię (imiona) i nazwisko ucznia	
Klasa	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Numer legitymacji w wersji papierowej :	
Data wydania legitymacji w wersji papierowej:	
Data ważności legitymacji w wersji papierowej :	

Jednocześnie informuję o zapoznaniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel

Aby otrzymać kody do mLegitymacji proszę o okazanie w sekretariacie legitymacji w wersji papierowej celem sprawdzenia pieczęci urzędowych szkoły świadczących o jej ważności.

.....
Podpis rodzica /prawnego opiekun