

Ząbki, dnia

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

.....

.....
Adres zamieszkania

**Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 3
im. Małego Powstańca w Ząbkach
ul. Kościelna 2
05-091**

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka:

.....

ucznia klasy:

PESEL:

Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Małego Powstańca w Ząbkach w roku szkolnym
...../.....

Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej nr
wydaną dnia:

Jednocześnie informuję:

- a) o zapoznaniu się z Regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel lub na stronie internetowej www.sp3zabki.pl;
- b) o przesłaniu zdjęcia (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB i wymiarach minimum 496x354 pikseli) w Dzienniczku-Vulcan. Szczegółowe informacje na temat wymogów zdjęć do mLegitymacji znajdują się w Procedurze wydawania mLegitymacji w Szkole Podstawowej Nr 3 im. Małego Powstańca w Ząbkach.

Zobowiązuję się do poinformowania Szkołę Podstawową Nr 3 im. Małego Powstańca w Ząbkach o utracie lub zniszczeniu nośnika na którym przechowywana jest mLegitymacja.

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

Potwierdzam odbiór jednorazowego kodu QR oraz hasła umożliwiającego dostęp do usługi mLegitymacja.
Jednorazowy kod aktywacyjny oraz kod QR jest ważny 30 dni od dnia jego wygenerowania w systemie.

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