

Częstochowa, dnia

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

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

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 33
ul. Goszczyńskiego 9/11
42-202 Częstochowa

WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI

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

Imię (imiona) i nazwisko ucznia	
klasa	
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 oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5 MB, dopuszczalne są inne formaty plików graficznych) na adres: sp33@edukacja.czestochowa.pl

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna