Dąbrowa Górnicza, .......................................

dane rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia

Andrzej Latosik

Dyrektor Zespołu Szkół Sportowych

im. Polskich Olimpijczyków w Dąbrowie Górniczej

**Wniosek o wydanie mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię ucznia |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klasa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Numer legitymacji szkolnej (wydanej w formie papierowej) |  |
| Data wydania legitymacji szkolnej |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą utraty lub zniszczenia legitymacji szkolnej, jak również nośnika na którym przechowywana jest legitymacja, zobowiązuję się do poinformowania o  tym fakcie Zespół Szkół Sportowych im. Polskich Olimpijczyków w Dąbrowie Górniczej, ul. Chopina 34 41-300 Dąbrowa Górnicza.

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres mlegitymacja@zssdg.edu.pl.

podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia

Potwierdzam odbiór kodu QR i kodu aktywacyjnego:

Data:

Podpis rodzica/opiekuna prawnego/ucznia: