

..... r.

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

.....

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. F.Mickiewicza
w Rożnowie

Proszę o wydanie mLegitymacji dla mojej córki/mojego syna

..... uczennicy/ucznia klasy
(imię/imiona i nazwisko)

w roku szkolnym 202.../202.....Przekazuję dane osobowe mojego dziecka konieczne
w procesie rejestracji:

data i miejsce urodzenia	
PESEL	
adres zamieszkania	
nr legitymacji	
data wydania legitymacji	

Oświadczam, że:

1. Zamieściłam w e-dzienniku aktualne zdjęcie mojego dziecka, spełniające wymogi zdjęcia dokumentowego.
2. Zapoznałam/-em się z Regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w aplikacji mObywatel na stronie internetowej szkoły.
3. Wyrażam zgodę na wprowadzenie do Systemu mLegitymacji niezbędnych danych.
4. Natychmiast powiadomię szkołę w przypadku utraty mLegitymacji szkolnej na skutek uszkodzeń, niepoprawnego działania lub utraty urządzenia mobilnego.

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