

Data wpływu wniosku:

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

.....  
adres zamieszkania

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II  
w Zespole Placówek Oświatowych nr 4  
w Działdowie

ul. Polna 11  
13-200 Działdowo

### 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 oraz przesłaniu **zdjęcia legitymacyjnego** ( w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres sekretariatu: [kontakt@sp4dzialdowo.pl](mailto:kontakt@sp4dzialdowo.pl)

**Prosimy aby przesłany plik ze zdjęciem zawierał w opisie imię, nazwisko oraz klasę do której uczęszcza uczeń/uczennica**

**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 opiekuna