Aleksandrów Kujawski , dnia .....................

.........................................................................

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia\*)

.........................................................................

..........................................................................

(adres zamieszkania)

Dyrektor

ZSTS „Kolegium Kujawskie”

w Aleksandrowie Kujawskim

**WNIOSEK O WYDANIE mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla   
  
………….......................................................... , ....................................... ,  
 (imię i nazwisko) (pesel)

ucznia klasy .........., w szkole ……………………………………………………………………. .

Uczeń posiada legitymację nr .......................................................................

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w aplikacji mObywatel oraz zobowiązuję się bezzwłocznie powiadomić szkołę w przypadku utraty mLegitymacji szkolnej na skutek uszkodzeń, niepoprawnego działania lub utraty urządzenia mobilnego.  
Wyrażam zgodę na wprowadzenie do systemu mLegitymacji niezbędnych danych.

……….…………………………...............................................

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego /pełnoletniego ucznia\*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poświadczam odebranie z sekretariatu szkoły kodów aktywacyjnych (podpisać przy odbiorze kodów):

………………………………………………………….………………...........................

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego /pełnoletniego ucznia\*)

\*niepotrzebne skreślić