Święta Katarzyna, dnia ………………..

……………………………………..

 imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

………………………………………………….

…………………………………………………..

 adres zamieszkania

Pani

 Jolanta Przybytniowska

 Dyrektor

Publicznej Szkoły Podstawowej
w Świętej Katarzynie
im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego
Prymasa Tysiąclecia

**WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLgitymacji dla mojego dziecka ………………………………………….

 Imię i nazwisko

ucznia klasy …………………………. Publicznej Szkoły Podstawowej w Świętej Katarzynie im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego – Prymasa Tysiąclecia.

Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej nr ………………………………..

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel oraz zobowiązuję się do **przesłania zdjęcia legitymacyjnego** (format JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres: sp.katarzyna94@gmail.com.

 …………………………………………………….

Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna