Ząbki, dnia ……………………

…………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

…………………………………………………

(adres zamieszkania)

 **Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej Nr2 im. Jana Kochanowskiego**

 **ul. Batorego 11**

 **05-091 Ząbki**

**WNIOSEK O WYDANIE mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka

………………………………………………… ucznia klasy …………………..

 (imię i nazwisko) (klasa)

w roku szkolnym 2021/2022.

 Jednocześnie oświadczam, że przesłałam/przesłałem aktualne zdjęcie spełniające wymogi zdjęcia dokumentowego (w formacie JPG lub JPEG o rozmiarze max. 5MB) przy pomocy systemu UONET+, zgodnie z instrukcją zawartą w zakładce „mLegitymacja” na stronie [www.sp2zabki.pl](http://www.sp2zabki.pl)[.](http://www.spbuk.pl/)

 ………………………………

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)