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

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego) (miejscowość i data)

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

(telefon kontaktowy)

**Wniosek o udostępnienie aplikacji mLegitymacja**

**w Szkole Podstawowej w Dobrej im. Polskich Olimpijczyków**

Imię (imiona) ucznia ……………………………………………………………………………

Nazwisko ………………………………………………………………………………………..

PESEL …………………………………………………………………………………………..

Papierowa wersja legitymacji nr .....................…….. ważna do dnia ....……....….…..…..…

wydana dnia .........................…….. .

Informuję o zapoznaniu się z regulaminem usługi mLegitymacja szkolna w aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB ) na adres sekretariat.sp@dobragmina.pl .

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

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Potwierdzam odbiór jednorazowego kodu QR oraz hasła umożliwiającego dostęp do usługi

w dniu ........................…

Jednorazowy kod aktywacyjny oraz kod QR jest ważny 30 dni od dnia jego wygenerowania w systemie.

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

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załącznik nr 1. Procedury udostępniania mLegitymacji szkolnej.