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

(imięinazwiskorodzica/opiekunaprawnego) (miejscowośćidata)

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

(adreszamieszkania)

…………………………………………………

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

(telefonkontaktowy)

Dyrektor

**Szkoły Podstawowej nr 10**

**Im. Księżnej Aleksandry Ogińskiej w Siedlcach**

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie Legitymacji dla mojego dziecka, ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej nr 10 im. Księżnej Aleksandry Ogińskiej w Siedlcach.

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi Legitymacja szkolna w Aplikacji mObywatel. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do wydania Legitymacji.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię(imiona)inazwisko ucznia |  |
| Klasa |  |
| Data i miejsceurodzenia |  |
| PESEL |  |
| Dataważności legitymacji |  |
| Data wydaniawersji papierowejlegitymacji |  |
| Nrlegitymacjiwwersji papierowej |  |

Przedstawiam do wglądu legitymację w wersji papierowej. Przekazuję aktualne legitymacyjne.zdjęcie dziecka

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

podpisrodzica/opiekunaprawnego