………………………………………..……………………..…. Sławków ……………….……………………….. …………………………………………………………………… ……………………………………………………………………

( dane rodziców/ opiekunów )

**Dyrektor Zespołu Szkół**

**Im. Jana Pawła II w Sławkowie**

**Wniosek o wydanie mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO UCZNIA: |  |
| KLASA : |  |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA : |  |
| PESEL: |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA: |  |
| NR LEGITYMACJI W WERSJI PAPIEROWEJ: |  |

……………………………………………………………………………

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Jednocześnie informuję:

* O zaznajomieniu się z regulaminem **mLegitymacja** w aplikacji **mObywatel** lub na stronie internetowej szkoły: zs.slawkow.pl
* O przesłaniu zdjęcia biometrycznego opisanego w treści maila na adres [zs@zs.slawkow.pl](mailto:zs@zs.slawkow.pl) z imieniem i nazwiskiem ucznia oraz klasą. Szczegółowe informacje na temat wymogów zdjęcia do **mLegitymacji** znajdują siępod linkiem[**https://passport-photo.online/pl/zdjecie-do-mlegitymacji**](https://passport-photo.online/pl/zdjecie-do-mlegitymacji)
* Aby otrzymać kod do **mLegitymacji** proszę o pokazanie w sekretariacie legitymacji w wersji papierowej celem weryfikacji.

……………………………………………………………………………

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

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.

……………………………………………………………………………

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)