

Polkowice,

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....
.....
(adres zamieszkania)

PESEL dziecka:

Numer legitymacji szkolnej dziecka:

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3
im. Arkadego Fiedlera w Polkowicach**

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie mLegitymacji
(imię i nazwisko ucznia)

Jednocześnie oświadczam, że:

- ☐ zapoznałam/-em się z Regulaminem mLegitymacji szkolnej w Szkole Podstawowej nr 3 im. Arkadego Fiedlera w Polkowicach
- ☐posiada ważną legitymację szkolną w wersji papierowej,
(imię i nazwisko ucznia)
- ☐ natychmiast powiadomię szkołę w przypadku utraty mLegitymacji szkolnej na skutek uszkodzeń, niepoprawnego działania lub utraty urządzenia mobilnego, w którym przechowywana była mLegitymacja szkolna,
- ☐ wyrażam zgodę na wprowadzenie do Systemu danych niezbędnych do wydania mLegitymacji szkolnej.

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)