

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

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor**  
**Zespołu Szkolno Przedszkolnego Nr 1**  
**W Augustowie**

**Wniosek o wydanie mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla

.....  
ucznia/uczennicy **Szkoły Podstawowej nr 6 w Augustowie**, wchodzącej w skład **Zespołu Szkolno Przedszkolnego Nr 1 w Augustowie**.

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu 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@sp6.augustow.eu

Imię (imiona) i nazwisko ucznia	
Klasa	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Data ważności	
Data wydania wersji papierowej legitymacji	
Nr legitymacji w wersji papierowej	

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego