Załącznik nr 1

………………………………………………..

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego pełnoletniego ucznia) ………………………………………

(miejscowość i data)

……………………………………

 (adres zamieszkania)

……………………………………

……………………………………

 (numer telefonu)

 **Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 2**

**im. S. Żeromskiego**

**ul. Żeromskiego 15**

**05-510 Konstancin-Jeziorna**

**Wniosek o wydanie mLegitymacji**

 Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla:

………………………………………………………………….

(imiona i nazwisko ucznia)

Data i miejsce urodzenia………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ucznia klasy ……………….. Szkoły Podstawowej nr 2 im. S. Żeromskiego, ul. Żeromskiego 15, 05-510 Konstancin-Jeziorna.

Informuję o zapoznaniu się z Regulaminem usługi mLegitymacja szkolna na stronie szkoły (BIP) oraz przesłaniu zdjęcia do legitymacji (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres sp2@zs2-konstancin.edu.pl (z podaniem imienia i nazwiska ucznia.) lub przez e-Dzienniczek .

Do wniosku dołączam:

1. Aktualną papierową legitymację ucznia do wglądu (skan przodu i tyłu dokumentu)

 ………………………….…..………………….. (podpis rodzica rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia)