

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor

**Szkoły Podstawowej nr 7
w Koninie**

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla

.....
ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej nr 7 w Koninie

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@sp7.konin.pl

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

.....
podpis rodzica/pełnoletniego ucznia