

.....
(imię i nazwisko rodzica /pełnoletniego ucznia)

.....
(miejsowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3
w Koninie

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla

.....
ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej nr 3 ul. Sosnowa 16, 62-510 Konin
Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi Legitymacja
szkolna w Aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie
JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB)na adres: sekretariat@sp3konin.pl

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

.....
podpis rodzica/pełnoletniego ucznia