Załącznik nr 1

Niechorze, dn. …………………

………………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

………………………………………………………

………………………………………………………

………………………………………………………

(adres zamieszkania)

 **Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**im. Leonida Teligi**

**ul. Szczecińska 6**

**72-350 Niechorze**

**Wniosek o wydanie mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka ................................................................................. ucznia klasy ..................................

Szkoły Podstawowej im. Leonida Teligi w Niechorzu w roku szkolnym .........../............

Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej nr .....................................

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego na adres sekretariatu (zsp\_niechorze@gazeta.pl).

 .................................................

data i podpis rodzica/prawnego opiekuna