

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

.....  
(miejscowość i data)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 1  
im. gen. Franciszka Kleeberga  
w Ząbkach**

## Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie **mLegitymacji** dla mojego dziecka:

|                                                |  |
|------------------------------------------------|--|
| IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO UCZNIA:               |  |
| KLASA:                                         |  |
| DATA URODZENIA:                                |  |
| PESEL:                                         |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA:                            |  |
| NUMER LEGITYMACJI W WERSJI PAPIEROWEJ:         |  |
| DATA WAŻNOŚCI LEGITYMACJI W WERSJI PAPIEROWEJ: |  |

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

### Jednocześnie informuję:

- o zaznajomieniu się z regulaminem **mLegitymacja** w aplikacji **mObywatel** lub na stronie internetowej szkoły: [www.sp1zabki.szkolnastrona.pl](http://www.sp1zabki.szkolnastrona.pl)
- o przesłaniu zdjęcia (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB i wymiarach minimum 496x354 pikseli) w Dzienniczku-Vulcan. Szczegółowe informacje na temat wymogów zdjęć do mLegitymacji znajdują się w Procedurze wydania mlegitymacji w Szkole Podstawowej nr 1 w Ząbkach.

**Oświadczam**, że z chwilą utraty lub zniszczenia nośnika na którym przechowywana jest mlegitymacja, zobowiązuję się do poinformowania o tym Szkołę Podstawową nr 1 w Ząbkach.

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Potwierdzam odbiór jednorazowego kodu QR oraz hasła umożliwiającego dostęp do usługi mlegitymacja.  
Jednorazowy kod aktywacyjny oraz kod QR jest ważny 30 dni od dnia jego wygenerowania w systemie.

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