……………………………………………………………………. Szczecin, ……………………….. r.

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

……………………………………………….……………………

*(adres zamieszkania)*

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 10  
im. Leonida Teligi w Szczecinie**

**Wniosek o wydanie mLegitymacji**

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

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

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

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**Jednocześnie informuję:**

* o zaznajomieniu się z regulaminem usługi **mLegitymacja** w aplikacji **mObywatel** lub na stronie internetowej szkoły
* o przesłaniu zdjęcia biometrycznego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB i wymiarach minimum 492x633 pikseli) na adres [sp10@miasto.szczecin.pl](mailto:sp10@miasto.szczecin.pl) **opisanego w treści maila imieniem i nazwiskiem ucznia oraz klasą.** Szczegółowe informacje na temat wymogów zdjęć do mLegitymacji znajdują się pod linkiem (<https://obywatel.gov.pl/wyjazd-za-granice/zdjecie-do-dowodu-lub-paszportu>).

**Oświadczam**, że z chwilą utraty lub zniszczenia legitymacji szkolnej, jak również nośnika na którym przechowywana jest legitymacja, zobowiązuję się do poinformowania o tym fakcie SP nr 10  
im. Leonida Teligi w Szczecinie.

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

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**Załącznik:**Legitymacja szkolna wydana w wersji papierowej do wglądu.

Potwierdzam odbiór jednorazowego kodu QR oraz hasła umożliwiającego dostęp do usługi w dniu ................… .

Jednorazowy kod aktywacyjny oraz kod QR jest ważny 30 dni od dnia jego wygenerowania w systemie.

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

(podpis rodzica/prawnego opiekuna/ucznia)