

Kazanów, dn. ....

.....  
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....  
.....  
adres zamieszkania

**Dyrektor**  
**Zespołu Placówek Oświatowych w Kazanowie**  
**Publicznej Szkoły Podstawowej w Kazanowie**  
**ul. Kościelna 52 26-713 Kazanów**

**WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko)

ucznia klasy ..... ZPO w Kazanowie PSP w Kazanowie.

Adres zamieszkania dziecka .....

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

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel oraz **dostarczeniu / przesłaniu skanu\*** zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres szkoły (psp@kazanow.pl).

.....  
data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

\*niepotrzebne skreślić