Szczecin, dnia ........................................

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

 (imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

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

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

 (adres zamieszkania)

 Dyrektor

 Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 4

 ul. Romera 2

 71-246 Szczecin

**WNIOSEK O WYDANIE „mLegitymacji”**

Zwracam się z prośbą o wydanie „mLegitymacji” dla mojego dziecka

................................................................................................................
 imię i nazwisko

ucznia klasy ..................................

Adres zamieszkania dziecka………………………........................................................................................................................
Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej nr ......................... .

Jednocześnie informuję, że znajomy jest mi regulamin usługi „mLegitymacji” szkolnej w aplikacji „mObywatel” oraz zobowiązuję się do przesłania lub dostarczenia osobiście zdjęcia legitymacyjnego dziecka (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB ) na adres sekretariatu szkoły.

sekretariat.uczniowski@zso4.szczecin.pl