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

*nazwisko imię rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia miejscowość, data*

*……………………………………………………….…………………………………………*

*adres zamieszkania*

***Dyrektor I Liceum Ogólnokształcącego***

***im. Mikołaja Kopernika w Radomiu***

***ul. S. Żeromskiego 10, 26-600 Radom***

**Wniosek o wydanie/przedłużenia ważności mLegitymacji**

|  |
| --- |
|  |

 1. Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka/pełnoletniego ucznia1

|  |
| --- |
|  |

 2. Zwracam się z prośbą o przedłużenie ważności mLegitymacji szkolnej dla mojego
 dziecka/pełnoletniego ucznia1

…………………………………………………..…………..… ……………………………………………………………… ……………

 imię (imiona) nazwisko klasa

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nr PESEL ucznia

wiek uczennicy/ucznia1  ………………………………. w roku szkolnym ……………………………………………………….

Nr legitymacji w wersji papierowej ………………….……… wydanej w dniu ……………..……………………………...

Termin ważności legitymacji papierowej ………………………………………………………………………………..…………

Data wysłania aktualnego zdjęcia spełniającego wymogi zdjęcia dokumentowego w formacie JPG lub JPEG o rozmiarze max. 5mb i wymiarach minimum 500x600 px na adres mailowy szkoły: lo1@radom.pl.pl ………………………………………………

Oświadczam, że:

1. zapozanałam/em się z Regulaminem mLegitymacji szkolnej zamieszczonej na stronie szkoły,
2. natychmiast powiadomię szkołę w przypadku utraty mLegitymacji szkolnej na skutek uszkodzenia, niepoprawnego działania lub utraty urządzenia mobilnego,
3. wyrażam zgodę na wprowadzenie do systemu mLegitymacje szkolne niezbędnych danych.

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

 *podpis rodzica/opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia*

*1 niepotrzebne skreślić*

Kwituję odbiór kodu QR oraz hasła do aktywacji mLegitymacji:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

/data i podpis odbierającego/