……………………………………………………

(miejscowość i data)

 ……………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

 **Dyrekcja**

 **Technikum im. Tadeusza Kościuszki**

 **w Hajnówce**

**Wniosek o wydanie mLegitymacji**

Zwracam się z prośba 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:** |  |

……………………………………………………

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Jednocześnie informuję:

* o zapoznaniu się z regulaminem usługi w aplikacji mObywatel lub na stronie internetowej szkoły: [www.zszhajnowka.pl](http://www.zszhajnowka.pl)
* o przesłaniu zdjęcia (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB i wymiarach minimum 492x633 pikseli) na adres zsz\_hajnowka@op.pl opisanego w treści maila imieniem i nazwiskiem ucznia oraz klasą.

Oświadczam, że z chwilą utraty lub zniszczenia legitymacji szkolnej, jak również nośnika na którym przechowywana jest legitymacja, zobowiązuję się do poinformowania o tym fakcie Technikum im. Tadeusza Kościuszki w Hajnówce.

……………………………………………………

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

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)