



Chrzanów, dnia .....

Dane wnioskodawcy

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

.....

.....  
*adres zamieszkania*

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 6  
im. Jana Pawła II w Chrzanowie  
ul. Dworska 5  
32-500 Chrzanów**

### **WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla dziecka .....,  
*imię i nazwisko*

ucznia klasy ..... **Szkoły Podstawowej nr 6 im. Jana Pawła II w Chrzanowie**

Adres zamieszkania dziecka.....

Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej nr ....., ważną do dnia .....

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB ) na adres sekretariatu: [sp6sekretariat@interia.eu](mailto:sp6sekretariat@interia.eu).

.....  
data i podpisy rodziców/ prawnych opiekunów\*

\*Podpisy składają oboje rodziców/prawni opiekunowie