

.....

miejscowość, data

.....

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....

imię i nazwisko ucznia

.....

PESEL ucznia

klasa

DYREKTOR

Szkoły Podstawowej Nr 10

im. Jana Pawła II

ul. Ks. Franciszka Blachnickiego 16,

07-410 Ostrołęka

**WNIOSEK O WYDANIE NOWEGO KODU AKTYWACYJNEGO
do mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie nowego kodu aktywacyjnego do mLegitymacji dla mojego dziecka – ucznia Szkoły Podstawowej Nr 10 im. Jana Pawła II w Ostrołęce –

☐ numer wydanej legitymacji:; data wydania

Oświadczam, że powodem wnioskowania o nowy kod jest*:

☐ utrata poprzedniego kodu

☐ błąd lub uszkodzenie w systemie

☐ ryzyko, że poprzednia mLegitymacja lub kod aktywacyjny mogły zostać użyte nieuprawnienie

☐ zablokowanie mLegitymacji

☐ utrata dostępu do poprzedniego urządzenia, na którym była aktywowana mLegitymacja

☐ inne:

Kod aktywacyjny do mLegitymacji proszę przekazać osobiście*:

☐ uczniowi ☐ wnioskodawcy

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

.....
podpis wnioskodawcy

*) Zaznaczyć „X” właściwe

**) Podanie jest dobrowolne, podanie oznacza zgodę na kontakt w sprawie kodu aktywacyjnego do mLegitymacji

Adnotacje Szkoły:

data przyjęcia wniosku:

osoba przyjmująca wniosek:

wniosek kompletny: ☐ tak ☐ nie - uwagi:

kod aktywacyjny do mLegitymacji wydano dnia:

podpis pobierającego: