………………..……………..……………..………..……………………….

Imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna

W przypadku osoby pełnoletniej imię i nazwisko zgłaszającego

…………………….……..………..…………………………………………

adres zamieszkania

Zespół Szkół Nr 1 im. Henryka Sienkiewicza w Kołobrzegu

II Liceum Ogólnokształcące/ Technikum Zawodowe Nr 2

(niepotrzebne skreślić)

**WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) i nazwisko ucznia |  |
| Klasa |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Numer legitymacji w wersji papierowej: |  |
| Data wydania legitymacji w wersji papierowej: |  |
| Data ważności legitymacji w wersji papierowej: |  |

Jednocześnie informuję o zapoznaniu 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: szkola@2lo.pl

**Aby otrzymać kody do mLegitymacji proszę o okazanie w sekretariacie legitymacji w wersji papierowej celem sprawdzenia pieczęci urzędowych szkoły świadczących o jej ważności.**

 ………………………………………………………………………….

*Podpis rodzica /prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia*