

.....
(imię i nazwisko ucznia /rodzica/ opiekuna prawnego)

Gorlice

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

.....
e – mail

Dyrektor

Zespołu Szkół Zawodowych

Im. K. Pułaskiego

38-300 Gorlice, ul. Niepodległości 5

WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla,
(Imię i nazwisko ucznia / córki/ syna)

ucznia klasy *Technikum Nr 2 / Branżowej Szkoły I stopnia Nr 1

Pesel ucznia

Uczeń posiada legitymację w wersji papierowej nr, wydanej dnia

....., która zostanie okazana przy odbiorze kodu uwierzytelniającego.

Jednocześnie informuję o zapoznaniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji Obywatel, oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze 5MB) na adres szkola@zszgorlice.edupoczta.pl.

***właściwe podkreślić**

.....
(data i podpis ucznia / rodzica/ opiekuna prawnego)