

Wolsztyn, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....

.....  
Adres zamieszkania

**Dyrektor Zespołu Szkół Ogólnokształcących**

**ul. Poniatowskiego 7**

**64-200 Wolsztyn**

### **Wniosek o wydanie mLegitymacji szkolnej**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji szkolnej córce/synowi\*

(imiona i nazwisko).....

data ur. ...., uczeniicy/uczniowi\* klasy ....., PESEL .....

Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej nr ..... wydaną w dniu .....

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel oraz dostarczeniu zdjęcia legitymacyjnego w wersji elektronicznej (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) do sekretariatu szkoły.

.....  
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

\*Niepotrzebne skreślić