

Wolsztyn, dnia

.....
Imiona i nazwisko pełnoletniego ucznia/uczennicy

.....

.....
Adres zamieszkania

Dyrektor Zespołu Szkół Ogólnokształcących
ul. Poniatowskiego 7
64-200 Wolsztyn

Wniosek o wydanie mLegitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wydanie dla mnie mLegitymacji szkolnej, data ur.,

klasa, PESEL

Posiadam 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 pełnoletniego ucznia/uczennicy

*Niepotrzebne skreślić