

Szczecin, dn.

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

.....
(adres zamieszkania ucznia)

.....
(numer telefonu ucznia)

**Dyrektor
Technikum Organizacji i Zarządzania
w Zespole Szkół nr 8 im. St. Staszica
ul. 3 Maja 1 a
70-214 Szczecin**

Numer papierowej legitymacji szkolnej:.....

WNIOSEK O WYDANIE MLEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mnie/ mojej córki/ mojego syna*)

.....uczennicy/ucznia klasy.....
(imię i nazwisko) (klasa)

w roku szkolnym 20...../20.....

Jednocześnie oświadczam, że

- zapoznałam/-em*) się z Regulaminem usługi mLegitymacja w Aplikacji mObywatel
- przesłałam/-em aktualne zdjęcie spełniające wymogi zdjęcia dokumentowego w formacie JPG lub JPEG o rozmiarze max. 5MB na adres mlegitymacja.zs8@gmail.com lub dostarczyłam/-em do sekretariatu szkoły.

.....
(czytelny podpis pełnoletniego ucznia
lub rodzica/opiekuna prawnego)

Potwierdzam odbiór kodu QR oraz kodu aktywacyjnego:

Data odbioru:.....

Podpis ucznia.....

*) niepotrzebne skreślić