Szczecin, dn. .....

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

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

Numer papierowej /plastikowej*) legitymacji szkolnej:.....
Data wydania legitymacji szkolnej:.....

Zgoda na wydanie dostępu do systemu Zintegrowana Platforma Edukacyjna, aby aktywować szkolną legitymację w aplikacji mObywatel

Wyrażam zgodę o wydanie dostępu do systemu Zintegrowana Platforma Edukacyjna (ZPE), aby aktywować szkolną legitymację w aplikacji mObywatel dla mnie/ mojej córki/ mojego syna*)

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

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

*) niepotrzebne skreślić