

.....
(imię i nazwisko rodzica / pełnoletniego ucznia)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....

.....
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących
i Zawodowych**

im. Bohaterów Monte Cassino

w Lubniu

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla

.....
ucznia/uczennicy W

Lubniu . Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem usługi **mLegitymacja szkolna**.

Zobowiązuję się do przesłania zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres: sekretariat@zsoizlubien.kki.pl

Imię (imiona) i nazwisko ucznia	
Klasa	
Data i miejsce urodzenia	
Klasa	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Nr legitymacji w wersji papierowej	
Data wydania wersji papierowej	

.....
podpis rodzica/pełnoletniego ucznia