

Data wpływu wniosku:

.....

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

.....
adres zamieszkania

Dyrektor
CLXV Liceum
Ogólnokształcącego
ul. Ostródzka 175
03-289 Warszawa

WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o wydanie **mLegitymacji** dla mnie (osoby pełnoletnie) / dla mojego dziecka:

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

Wyrażam zgodę na odbiór mLegitymacji przez ucznia (właściciela legitymacji) TAK / NIE

Jednocześnie informuję o zapoznaniu się z procedurą mLegitymacji szkolnej oraz z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel.

Aby otrzymać kody do mLegitymacji proszę o okazanie przy odbiorze - legitymacji w wersji papierowej celem sprawdzenia pieczęci urzędowych szkoły świadczących o jej ważności.

.....
Podpis rodzica /prawnego opiekuna