………………………………………………………

Imię i nazwisko ucznia

……………………………………………..

Klasa, szkoła

Dyrektor Zespołu Szkół

Gastronomicznych w Łodzi

**WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka/ mnie (w przypadku ucznia pełnoletniego)\* \* [niepotrzebne skreślić]

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

Jednocześnie informuję o zapoznaniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego ( w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres sekretariatu : kontakt@zsg.elodz.edu.pl

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

…………………………………………………………………………….

Podpis rodzica/opiekuna lub pełnoletniego ucznia

Data wpłynięcia wniosku ……………………………………………………

Podpis osoby przyjmującej wniosek ………………………………………….