

Teresin , dnia

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna /
ucznia pełnoletniego

.....

.....
adres zamieszkania

**Dyrektor Zespołu
Szkół im. Prymasa Tysiąclecia
Stefana Kardynała Wyszyńskiego
w Teresinie**

WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka

.....PESEL
(imię i nazwisko)

ucznia klasy Zespołu Szkół w Teresinie

Adres zamieszkania dziecka

Dziecko posiada/nie posiada legitymację w wersji papierowej nr

Jednocześnie informuję, że zapoznałem/am się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej
w Aplikacji mObywatel oraz dostarczę do sekretariatu lub prześle zdjęcie legitymacyjne
(w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB)
na adres sekretariatu sekretariat@zsteresin.pl

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych.

.....
data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna
ucznia pełnoletniego

Załącznik:

- zdjęcie legitymacyjne (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB)