

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Zespołu Szkół nr 18
w Zabrze
ul. Sitki 55

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mnie/dla mojej córki/mojego
syna¹.....uczennicy/ucznia klasy

(imię i nazwisko)

w roku szkolnym/..... Numer legitymacji w wersji
papierowej

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacja
szkolna w Aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie
JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) podpisane imieniem, nazwiskiem i klasą
(w nazwie pliku) na adres: sekretariat@zs18.zabrze.pl

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