

Zielona Góra, dnia r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania – ulica, nr domu/mieszkania)

.....
(adres zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość)

Pan Radosław Grązka
Dyrektor
VI Liceum Ogólnokształcącego w Zielonej
Górze; ul. św. Cyryla i Metodego 9;
65-533 Zielona Góra

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Proszę o wydanie mLegitymacji:

.....
(imię/imiona i nazwisko)

uczennicy/uczni¹ klasy w roku szkolnym

Przekazuję moje dane osobowe konieczne w procesie rejestracji:

data i miejsce urodzenia	
PESEL	
adres zamieszkania	
nr legitymacji w wersji papierowej	
data wydania legitymacji /wersji papierowej/	

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na wprowadzenie do Systemu mLegitymacji niezbędnych danych.
2. Natychmiast powiadomię szkołę w przypadku utraty mLegitymacji szkolnej na skutek uszkodzeń, niepoprawnego działania lub utraty urządzenia mobilnego.

.....
(podpis pełnoletniego ucznia)

1 niepotrzebne skreślić