Data wpływu wniosku:

…………………………………………………..

………………..……………..……………..………..……………………….

Imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna

…………………….……..………..…………………………………………

adres zamieszkania

Dyrektor LXXII Liceum Ogólnokształcącego

im. gen. Jakuba Jasińskiego

Ul. Grochowska 346/348

03-838 Warszawa

**WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI**

Zwracam się z prośba o wydanie mLegitymacji dla: ucznia pełnoletniego/ucznia niepełnoletniego

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) i nazwisko ucznia |  |
| Klasa |  |
| Data 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 młodzieżowego: t.parol @jasinski.edu.pl, j.seliga@jasinski.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 /prawnego opiekuna