
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

(miejscowość, data)

(adres zamieszkania)

(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Zespołu Szkół nr 1 w Działdowie

WNIOSEK o wydanie mlegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie mlegitymacji dla
..... ucznia/uczennicy¹ klasy I Liceum
Ogólnokształcącego/Technikum nr 1¹ przy Zespole Szkół nr 1 w
Działdowie.

Jednocześnie informuję o zapoznaniu się z regulaminem usługi
mlegitymacja szkolna w aplikacji mObywatel oraz o przesłaniu zdjęcia
legitymacyjnego na adres dyrektor@zsnr1.com (w formacie JPG lub
JPEG w rozmiarze do 5MB).

Imię (imiona) i nazwisko ucznia	
PESEL	
Numer legitymacji papierowej	
Data ważności legitymacji papierowej	
Data wydania legitymacji papierowej	
Orzeczenie o niepełnosprawności	TAK/NIE ¹

(podpis rodzica/pełnoletniego ucznia)

¹ Niepotrzebne skreślić