

Słupsk, dnia

.....

Imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna

.....

.....

adres zamieszkania

Do Dyrektora Zespołu Szkół Społecznego Towarzystwa Oświatowego w Słupsku

WNIOSEK O WYDANIE
m-LEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji mojemu dziecku

uczęszczającemu do klasy I Społecznej Szkoły Podstawowej*/
I Społecznego Liceum Ogólnokształcącego w Słupsku*.

Adres zamieszkania dziecka

Dziecko posiada legitymację (wersja papierowa) nr

Pesel

Data ważności legitymacji (wersja papierowa)

Data wydania legitymacji (wersja papierowa)

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacji
szkolnej w Aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie
JPG w rozmiarze do 5MB) poprzez aplikację LIBRUS do sekretarza szkoły Pani
Patrycji Młynarczyk.

data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna

*niepotrzebne skreślić