Chrzanów dn. ………………………………………………………..

…………………………………………………………..

Imię i nazwisko: ucznia pełnoletniego/rodzica/opiekuna prawnego

…………………………………………………………….

…………………………………………………………….

Adres zamieszkania

Dyrektor I Liceum Ogólnokształcącego

Im. Stanisława Staszica

Ul. Piłsudskiego 14

32-500 Chrzanów

**WNIOSEK O WYDANIE mLEGITRYMACJI**

 Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla ……………………………………………………………… ucznia/uczennicy klasy ………………. I Liceum Ogólnokształcącego im. St. Staszica w Chrzanowie.

Jednocześnie informuję, że zapoznałem się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel.

**DANE:**

Imię: ……………………………………………………………………

Nazwisko: …………………………………………………………….

PESEL: ………………………………………………………………….

Adres zamieszkania:

Ulica/nr domu/nr mieszkania: ……………………………………………………………………………..

Kod: ……………………………….

Miejscowość: ………………………………………………….

Nr legitymacji (wersja papierowa): ………………….

Data ważności legitymacji (wersja papierowa): …………………………………..

Data wydanie legitymacji (wersja papierowa): ………………………………………

………………………………………………………..

Data i podpis ucznia pełnoletniego/rodzica/opiekuna prawnego

\*do wniosku należy dołączyć zdjęcie legitymacyjne oraz przedstawić papierową wersję legitymacji szkolnej