

.....
(imię i nazwisko ucznia pełnoletniego)

Gubin, dn. r.
(data)

.....
.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Europejskiego Centrum Kształcenia
Zawodowego i Ustawicznego
w Gubinie
ul. Pułaskiego 1
66-620 Gubin

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Proszę o wydanie mLegitymacji dla

...../..... uczennicy/ucznia klasy¹
(Imię i Nazwisko) (PESEL)
..... w roku szkolnym 20...../20.....
(klasa/zawód)

Posiadam legitymację w wersji papierowej nr

Oświadczam, że:

1. przesłałam/em aktualne zdjęcie spełniające wymogi zdjęcia dokumentowego (w formacie JPG lub JPEG o rozmiarze max. 5MB i wymiarach minimum 500x600 px.),
2. zapoznałam/em się z Regulaminem mLegitymacji szkolnej w witrynie szkoły,
3. natychmiast powiadomię szkołę w przypadku utraty mLegitymacji szkolnej na skutek uszkodzeń, niepoprawnego działania lub utraty urządzenia mobilnego,
4. wyrażam zgodę na wprowadzenie do Systemu mLegitymacji niezbędnych danych.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

¹niepotrzebne skreślić