

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko ucznia / rodzica / prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor
Zespołu Szkół Technicznych i Ogólnokształcących Nr 2
w Katowicach**

Wniosek o wydanie mLegitymacji

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ:	
KLASA:	
PESEL:	
NR LEGITYMACJI SZKOLNEJ	
DATA WYDANIA LEGITYMACJI SZKOLNEJ	
RODZAJ LEGITYMACJI (właściwe podkreślić)	Papierowa / Plastikowa

.....
podpis osoby wnioskującej

Jednocześnie informuję:

- o zapoznaniu się z Regulaminem usługi mLegitymacji w aplikacji mObywatel lub na stronie internetowej szkoły;
- o przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego w formacie JPG o rozmiarze do 300KB i wymiarach minimum 246x304 px **jako załącznika** na adres sekretariat@zstio2.katowice.pl opisanego nazwiskiem i imieniem ucznia/uczenicy.

Oświadczam, że z chwilą utraty lub zniszczenia legitymacji szkolnej, jak również nośnika na którym przechowywana jest legitymacja, zobowiązuję się do poinformowania o tym fakcie sekretariat ZSTiO Nr 2.

.....
podpis osoby wnioskującej