.......................................................................... Pyrzyce , dnia .................................................

imię i nazwisko ucznia pełnoletniego lub

rodzica/prawnego opiekuna

.........................................................................

..........................................................................

adres zamieszkania

..........................................................................

Nr telefonu **Dyrektor**

**Zespołu Szkól Nr 2**

**Centrum Kształcenia Ustawicznego**

**ul. Młodych Techników 5**

**74-200 Pyrzyce**

**WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla

……………………………………………………………………………………………………………………………..………………….………….

imię (imiona) i nazwisko ucznia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data i miejsce urodzenia...........................................................................................................................

Klasy.......................... kierunek...............................................................................................................

Adres zamieszkania ucznia........................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nr legitymacji w wersji papierowej nr .................................................. wydana dnia …………………………

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji

mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB)

na adres e-mailowy [k.sawka@zscku.pl](mailto:k.sawka@zscku.pl).

.................................................................................

data i podpis ucznia pełnoletniego lub

rodzica/ prawnego opiekuna

Potwierdzam odbiór jednorazowego kodu QR oraz hasła umożliwiającego dostęp do usługi w dniu ...........................…. Jednorazowy kod aktywacyjny oraz kod QR jest ważny 30 dni od dnia jego wygenerowania w systemie.

.................................................................................

data i podpis ucznia pełnoletniego lub

rodzica/ prawnego opiekuna