*(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna/ pełnoletniego ucznia) (miejscowość, data)*

 *(adres zamieszkania)*

Dyrektor

Liceum Ogólnokształcącego

im. Powstańców Wielkopolskich

w Środzie Wielkopolskiej

ul. ks. Kegla 1A

63-000 Środa Wielkopolska

**WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI**

Zwracam się prośbą o wydanie mLegitymacji dla

*(imię i nazwisko ucznia)*

uczennicy/ucznia klasy …………………. Liceum Ogólnokształcącego im. Powstańców Wielkopolskich w Środzie Wielkopolskiej.

Uczennica/Uczeń posiada legitymację w wersji papierowej nr …………………….

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej na stronie <https://www.gov.pl/web/mobywatel/mlegitymacja-szkolna> oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres m.legitymacjalosroda@wp.pl

 *(data i podpis rodzica / prawnego opiekuna/ pełnoletniego ucznia)*