

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

.....  
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor  
Zespołu Szkół Nr 2 im. Jana Kochanowskiego  
w Łąncucie**

**Wniosek o wydanie mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego/mojej syna/córki

.....  
(imię i nazwisko syna/córki)

Imię i nazwisko ucznia	.....												
Klasa	.....												
Data urodzenia Miejsce urodzenia	<table border="1"><tr><td>d</td><td>d</td><td>-</td><td>m</td><td>m</td><td>-</td><td>r</td><td>r</td><td>r</td><td>r</td></tr></table> .....	d	d	-	m	m	-	r	r	r	r		
d	d	-	m	m	-	r	r	r	r				
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
Adres zamieszkania	..... .....												
Nr legitymacji w wersji papierowej	.....												

Jednocześnie oświadczam, że

- natychmiast powiadomię szkołę w przypadku utraty mLegitymacji szkolnej na skutek uszkodzeń, nieprawidłowego działania lub utraty urządzenia mobilnego, w którym przechowywana była mLegitymacja szkolna;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych.

Załącznik:

zdjęcie legitymacyjne w formacie JPG lub JPEG przesłane na adres: sekretariat@zs2lancut.pl

.....  
podpis rodzica /opiekuna prawnego