

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

Gdynia, dn. ....r.  
(data)

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

Dyrektor  
Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 8  
w Gdyni

## Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2019 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1700) proszę o wydanie mLegitymacji szkolnej dla mojej córki / mojego syna<sup>1</sup>:

Dane ucznia:

Imię: .....

Drugie imię: .....

Nazwisko: .....

Klasa: .....

Szkoła (SP37 / 17LO): .....

Numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer i data wydania leg. Tradycyjnej: .....

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., podpisane imieniem, nazwiskiem oraz klasą) na adres sekretariat@17logdynia.pl,
2. Zapoznałam/em się z Regulaminem mLegitymacji szkolnej;
3. W przypadku utraty mLegitymacji szkolnej na skutek uszkodzeń, niepoprawnego działania lub utraty urządzenia mobilnego niezwłocznie powiadomię szkołę,
4. Wyrażam zgodę na wprowadzenie niezbędnych danych do Systemu mLegitymacji.

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego