Gdynia, dn. …….....r.
(data)

Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 8
w Gdyni
XVII Liceum Ogólnokształcące

Wniosek o wydanie mLegitymacji / uczeń pełnoletni

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.

Dane ucznia:

Imię: ……..

Drugie imię: ……..

Nazwisko: …….

Klasa: ……

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 ucznia