Załącznik NR 1 do procedury

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

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

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

(adres zamieszkania)

…………………………………………………

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

(telefon kontaktowy)

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Technicznych**

 **w Częstochowie**

**Wniosek o wydanie mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla

……………………………………………………………………………………………….

ucznia/uczennicy Zespołu Szkół Technicznych w Częstochowie, Al. Jana Pawła II 126/130, 42-202 Częstochowa

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacjaszkolna w AplikacjimObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres: zszt@poczta.onet.pl

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) i nazwisko ucznia |  |
| Klasa |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr legitymacji w wersji papierowej  |  |

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

podpis rodzica/pełnoletniego ucznia