

.....  
(imię i nazwisko rodzica /pełnoletniego ucznia)

.....  
(miejsowość, 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 Legitymacja  
szkolna w Aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie  
JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres: [zst@edukacja.czestochowa.pl](mailto:zst@edukacja.czestochowa.pl)

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

.....  
podpis rodzica/pełnoletniego ucznia