

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

.....
(miejsowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
II Liceum Ogólnokształcącego
im. gen. Władysława Andersa

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla

.....
ucznia/uczennicy II Liceum Ogólnokształcącego im. gen. Władysława Andersa w Chojnicach. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem usługi *mLegitymacja szkolna*. Zobowiązuję się do przesłania zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres: sekretarz@2lochojnice.pl

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

.....
podpis rodzica/pełnoletniego ucznia