

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

.....  
(miejscowość 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](mailto:sekretarz@2lochojnice.pl)

|                                                   |  |
|---------------------------------------------------|--|
| Imię (imiona)<br>i nazwisko ucznia                |  |
| Klasa                                             |  |
| Data i miejsce<br>urodzenia                       |  |
| Klasa                                             |  |
| PESEL                                             |  |
| Adres<br>zamieszkania                             |  |
| Nr legitymacji w<br>wersji papierowej/plastikowej |  |
| Data wydania<br>wersji papierowej/plastikowej     |  |

.....  
podpis rodzica/pełnoletniego ucznia