

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

.....
(miejsowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor II Liceum Ogólnokształcącego
im. W. Wróblewskiego w Gliwicach**

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla

.....
ucznia/uczennicy **II Liceum Ogólnokształcącego im. W. Wróblewskiego
w Gliwicach, ul. Wróblewskiego 9, 44-100 Gliwice**

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacja
szkolna w Aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie
JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres: sekretariat@lo2.gliwice.eu

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

.....
podpis rodzica/pełnoletniego ucznia