Katowice, ……..…….

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

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Zespołu Szkół Gastronomicznych i
Przemysłu Spożywczego
Centrum Kształcenia Zawodowego i
Ustawicznego w Katowicach

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla ucznia/uczennicy

Imię (imiona) i nazwisko ucznia	
Klasa	
PESEL	
Numer legitymacji w wersji papierowej	
Data ważności legitymacji w wersji papierowej	
Data wydania legitymacji w wersji papierowej	
Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	tak/nie*

Informuję, że zapoznałem/am się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w Aplikacji mObywatel oraz przesłaniu **zdjęcia legitymacyjnego** (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres sekretariatu : **sekretariat@zsgkatowice.edu.pl**

Aby otrzymać kod do mLegitymacji proszę o okazanie w sekretariacie legitymacji papierowej.

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

* niepotrzebne skreślić