

.....  
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor**  
**Zespołu Szkół Ogólnokształcących Nr 2**  
**im. M. Szaszkewicza w Przemyślu**

**Wniosek o wydanie mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla

.....  
ucznia/uczennicy **Zespołu Szkół Ogólnokształcących Nr 2 im. M. Szaszkewicza w Przemyślu.**

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacja szkolna w Aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego<sup>1</sup> (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres: zso2@um.przemysl.pl.

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

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

---

1 zdjęcie będzie przechowywane przez 30 dni, do momentu wygenerowania mLegitymacji. Po tym czasie zostanie usunięte