………………………………………………….........

miejscowość, data

………………..……………..……………..………..……………………….

Imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna

…………………….……..………..…………………………………………

......................................................................................

adres zamieszkania Dyrektor

 Liceum Ogólnokształcącego

 im. Powstańców Wielkopolskich

 w Tarnowie Podgórnym

**WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI**

Zwracam się z prośba o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka:

imię, nazwisko ....................................................................

klasa ....................................................................

Data urodzenia ....................................................................

miejsce urodzenia ....................................................................

PESEL ....................................................................

Adres zamieszkania .............................................................................................................................

Jednocześnie potwierdzam zapoznaniu 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 : mlegitymacja@liceumtp.edu.pl

 .............................................................

 podpis rodzica /prawnego opiekuna