

Zamość, dnia

.....

(imię, imiona i nazwisko ucznia, klasa)

.....

(data urodzenia)

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer legitymacji szkolnej.....

**Dyrektor
Zespołu Szkół Ponadpodstawowych Nr 1
w Zamościu**

Wniosek o wydanie mLegitymacji

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie mLegitymacji.

Jednocześnie oświadczam, że:

- Zapoznałam/em się z Regulaminem mLegitymacji szkolnej w Zespole Szkół Ponadpodstawowych Nr 1 w Zamościu,
- Posiada ważną legitymację w wersji papierowej,
- Natychmiast powiadomię szkołę w przypadku utraty mLegitymacji szkolnej na skutek uszkodzeń, nieprawidłowego działania lub utraty urządzenia mobilnego, w którym przechowywana była mLegitymacja szkolna,
- Wyrażam zgodę na wprowadzenie do systemu danych niezbędnych do wydania mLegitymacji szkolnej

.....

(czytelny podpis ucznia)