

Krosno, dnia

.....
(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia
lub rodzica / opiekuna prawnego)

**Dyrektor
Zespołu Szkół Ponadpodstawowych Nr 2
im. Ks. Stanisława Szpetnara
w Krośnie**

Zwracam się z prośbą o wydanie **mLegitymacji** dla mnie / dla mojej córki / mojego syna¹
(w przypadku ucznia niepełnoletniego) w roku szkolnym 20..... / 20.....

Imię (imiona) i nazwisko ucznia	
Klasa	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Nr legitymacji w wersji papierowej	
Data wydania legitymacji w wersji papierowej	
Czy uczeń posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną	TAK / NIE ¹

Jednocześnie informuję:

- o zapoznaniu się z regulaminem usługi mLegitymacja w aplikacji mObywatel
- przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5 MB) na adres: sekretariat@zsp2krosno.pl lub dostarczeniu zdjęcia do sekretariatu szkoły.

Oświadczam, że z chwilą utraty lub zniszczenia legitymacji szkolnej, jak również nośnika na którym przechowywana jest mLegitymacja, zobowiązuję się do poinformowania o tym fakcie ZSP Nr 2 im. Ks. St. Szpetnara w Krośnie

.....
(podpis pełnoletniego ucznia
lub rodzica / opiekuna prawnego)

Załącznik:

Legitymacja szkolna wydana w wersji papierowej do wglądu.

Potwierdzam odbiór jednorazowego kodu QR oraz hasła umożliwiającego dostęp do usługi w dniu
Jednorazowy kod aktywacyjny oraz kod QR jest ważny 30 dni od dnia jego wygenerowania w systemie.

.....
(podpis odbierającego)

¹ niepotrzebne skreślić