……………………………………………………………….. data wpływu wniosku:

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna/ ………………………………………………. imię i nazwisko osoby pełnoletniej

……………………………………………………………....

adres zamieszkania

 Dyrektor Technikum nr 15

 im. Marii Skłodowskiej-Curie

 ul. Skwierzyńska 1-7

 53 – 521 Wrocław

**WNIOSEK O WYDANIE m-LEGITYMACJI**

Zwracam się z prośbą o wydanie m-Legitymacji/ dla mojego dziecka\*(niepotrzebne skreślić):

|  |  |
| --- | --- |
| Imię(imiona) i nazwisko ucznia |  |
| Klasa |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Numer legitymacji w wersji papierowej: |  |
| Data wydania legitymacji w wersji papierowej: |  |
| Data ważności legitymacji w wersji papierowej: |  |

Jednocześnie informuję o zapoznaniu się z regulaminem usługi m-Legitymacji szkolnej w Aplikacji m-Obywatel oraz przesłaniu **zdjęcia legitymacyjnego** ( w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres sekretariatu: sekretariat.uczniowski@t15.wroclaw.pl

Aby otrzymać kody do m-Legitymacji proszę o okazanie w sekretariacie legitymacji w wersji papierowej celem sprawdzenia pieczęci urzędowych szkoły świadczących o jej ważności.

 ………………………………………………

 podpis rodzica/prawnego opiekuna

 osoby pełnoletniej