…………………………………………………………………….…….. Łódź, ………………………………………….……………

(imię, nazwisko rodzica lub ucznia pełnoletniego)

…………………………..……………………………………………

(klasa)

Dyrektor

XXVI Liceum Ogólnokształcącego

im. K.K. Baczyńskiego w Łodzi

# WNIOSEK

Proszę o wydanie mLegitymacji na następujące dane ucznia:

**(wypełnić drukowanymi literami)**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię  |   |
| Drugie imię  |   |
| Nazwisko  |   |
| Data urodzenia  |   |
| Klasa  |   |
| PESEL  |   |
| Nr legitymacji papierowej  |   |
| Data wydania legitymacji papierowej  |   |

* Potwierdzam, że przesłałem zeskanowane zdjęcie ucznia na adres: **mlegitymacja@lo26.elodz.edu.pl**

* Potwierdzam, że zapoznałem/am się z Informacją i Regulaminem korzystania z publicznej aplikacji mobilnej zawartej na stronie BIP Ministerstwa Cyfryzacji

[**https://www.gov.pl/web/mobywatel/mlegitymacja-szkolna**](https://www.gov.pl/web/mobywatel/mlegitymacja-szkolna)

……………………………………………………….

 (podpis rodzica lub ucznia pełnoletniego)