…………………………………………………………………….…….. 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)