

.....  
(imię i nazwisko rodzica / pełnoletniego ucznia)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
.....  
.....  
(adres zamieszkania)



**Dyrektor  
Zespołu Szkół Skórzano – Odzieżowych,  
Stylizacji i Usług  
w Radomiu**

### **Wniosek o wydanie mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji

dla .....

ucznia/uczennicy Zespołu Szkół Skórzano – Odzieżowych, Stylizacji i Usług,

ul. Śniadeckich 5, 26-600 Radom.

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacja szkolna w Aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres: mLegitymacja@szkola-zawod-sukces.pl

Imię (imiona) i nazwisko ucznia																					
Klasa																					
Data i miejsce urodzenia																					
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Adres zamieszkania																					
Nr legitymacji w wersji papierowej																					
Data wydania																					
Data ważności																					

.....  
podpis rodzica/pełnoletniego ucznia