

Lubliniec, dn r.

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

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

**Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcąco-Technicznych
w Lublińcu**

WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2019 r.
w sprawie świadectw, dyplomów i innych druków proszę o wydanie mLegitymacji szkolnej.

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

Dane ucznia

Imię:
Drugie imię:
Nazwisko:
Klasa:
PESEL:
Nr legitymacji szkolnej: