

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

Milanówek, dn.
(data złożenia wniosku)

Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 1 w Milanówku
ul. Piasta 14
05-822 Milanówek

WNIOSEK O WYDANIE MLEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o wydanie na rok szkolny 2024/2025 mLegitymacji

..... ucznia/uczennicy* klasy
(imię/imiona i nazwisko)

Jednocześnie oświadczam, że przesłałam(em) w formie elektronicznej (załącznik do wiadomości email) aktualne zdjęcie ucznia, spełniające wymogi zdjęcia do legitymacji (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze nie przekraczającym 5MB) na adres zs1milanowek@op.pl z dopiskiem mLegitymacja.

Ponadto zapoznałem(am) się i akceptuję informację o przetwarzaniu danych osobowych zamieszczone na stronie internetowej szkoły.

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

Dane ucznia:

Imię Drugie imię

Nazwisko PESEL

Adres zamieszkania:

Ulica Nr domu

Kod pocztowy Miejscowość

Dane legitymacji ucznia:

Nr legitymacji

Data wydania legitymacji

Czy uczeń jest niepełnosprawny* TAK/NIE

* niepotrzebne skreślić