

Radom, dn.

(data)

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

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
II Liceum Ogólnokształcącego
im. Marii Konopnickiej w Radomiu
ul. Kusocińskiego 8, 26-600 Radom

WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mnie/dla mojej córki/mojego syna¹⁾

..... uczennicy/ucznia¹⁾ klasy
(imię i nazwisko) (klasa)

w roku szkolnym 20...../20..... .

Jednocześnie oświadczam, że przesłałam/przesłałem¹⁾ aktualne zdjęcie spełniające
wymogi zdjęcia dokumentowego (w formacie JPG lub JPEG o rozmiarze max. 5MB) na
adres mlegitymacje@2lo.radom.pl²⁾.

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

¹⁾ niepotrzebne skreślić

²⁾ zdjęcie będzie przechowywane przez 30 dni, do momentu wygenerowania mLegitymacji. Po tym czasie zostanie usunięte.