

Radom, dn.
(data w formacie dd.mm.rrrr)

.....
(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 ¹⁾

..... ¹⁾
(imię i nazwisko)

klasy
(klasa)

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

Jednocześnie oświadczam, że ¹⁾

aktualne zdjęcie spełniające wymogi

zdjęcia dokumentowego (w formacie JPG lub JPEG o rozmiarze max. 5MB) na adres

mlegitymacje@2lo.radom.pl ²⁾

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

¹⁾ wybrać opcję

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