

Szczecin, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
Adres zamieszkania telefon kontaktowy

.....

.....

Dyrektor  
Liceum Ogólnokształcącego  
z Oddziałami Integracyjnymi  
w Szczecinie

### **WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla .....

ucznia klasy..... Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Integracyjnymi w Szczecinie.

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej w aplikacji mObywatel oraz przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres email: sekretariat@lozoi.szczecin.pl

.....  
podpis rodzica lub opiekuna prawnego