*(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna/ pełnoletniego ucznia) (miejscowość, data)*

 *(adres zamieszkania)*

Dyrektor

Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego

w Środzie Wielkopolskiej

ul. Paderewskiego 27

63-000 Środa Wielkopolska

**WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI**

Zwracam się prośbą o wydanie mLegitymacji dla

*(imię i nazwisko ucznia)*

ucznia klasy …………………. Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego

w Środzie Wielkopolskiej. W/w uczeń posiada legitymację w wersji papierowej nr

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacji szkolnej na stronie <https://www.gov.pl/web/mobywatel/mlegitymacja-szkolna>.

 *(data i podpis rodzica / prawnego opiekuna/ pełnoletniego ucznia)*