

Gdańsk, dn.

Dane kontaktowe rodzica/prawnego opiekuna
lub pełnoletniego ucznia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
(numer telefonu)

**Dyrektor Zespołu Szkół
Gastronomiczno-Hotelarskich
w Gdańsku
Al. Legionów 7
80-441 Gdańsk**

WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI

Działając na podstawie art. § 6 ust. 3 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z 7 czerwca 2023 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków zwracam się z wnioskiem o wydanie mLegitymacji.

Dane identyfikacyjne ucznia, dla którego wnioskuje się o wydanie mLegitymacji		
Imię i nazwisko	
Oddział (klasa)	
Typ szkoły*	<input type="checkbox"/> Technikum	<input type="checkbox"/> Branżowa Szkoła I stopnia

Informacje dot. legitymacji tradycyjnej (lub e-legitymacji)			
Data wydania legitymacji:	Nr legitymacji:
Data ważności legitymacji:		

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

* - właściwie zaznaczyć