

.....  
(imię i nazwisko rodzica / pełnoletniego ucznia)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor  
Zespołu Szkół w Brusach**

### **Wniosek o wydanie mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla

.....  
ucznia/uczennicy Zespołu Szkół w Brusach, ul. Ogrodowa 2, 89-632 Brusy  
Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi **mLegitymacja szkolna** w Aplikacji mObywatel. Zobowiązuję się do przesłania zdjęcia legitymacyjnego (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) na adres: [sekretariat@zsbrusy.pl](mailto:sekretariat@zsbrusy.pl) lub dostarczenia zdjęcia do sekretariatu szkoły celem zeskanowania

Imię (imiona) i nazwisko ucznia	
Klasa	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Nr legitymacji w wersji papierowej	

.....  
podpis rodzica/pełnoletniego ucznia