

.....  
imię i nazwisko ucznia/rodzica/prawnego opiekuna

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

Dyrektor  
Zespołu Szkół,  
Centrum Kształcenia Ustawicznego  
w Gronowie

### Wniosek o wydanie mLegitymacji

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

imię i nazwisko

ucznia/uczennicy Zespołu Szkół, Centrum Kształcenia Ustawicznego w Gronowie, Gronowo  
128, 87-162 Lubicz.

Imię (imiona) i nazwisko ucznia	.....															
Klasa	.....															
Data urodzenia Miejsce urodzenia	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> .....			-				-								
		-				-										
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
Adres zamieszkania	..... .....															
Nr legitymacji w wersji papierowej	...../...../.....															
Data wydania legitymacji w wersji papierowej	.....															

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych.

Załącznik:

- zdjęcie legitymacyjne (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze do 5MB) przesłane na adres:  
**sekretariat@zsgronowo.edu.pl**

.....  
podpisy rodziców /prawnych opiekunów