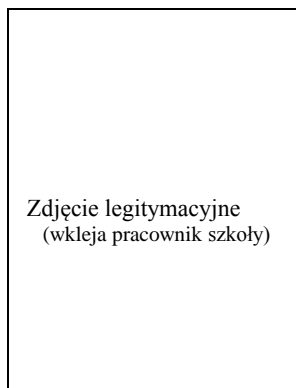


WNIOSEK O WYDANIE MLEGITYMACJI

(Proszę wypełniać drukowanymi literami)

Dane osobowe ucznia



Pierwsze imię

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Drugie imię

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia

D	D	M	M	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Adres zamieszkania

Ulica

Numer domu

--	--	--

Numer lokalu

--	--	--

Miejscowość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kod

		-			
--	--	---	--	--	--

Poczta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Typ zgłoszenia (zaznaczyć znakiem X)

- Nowa legitymacja** – w przypadku gdy mLegitymacja elektroniczna jest wydawana pierwszy raz
- Zmiana danych** – w przypadku zmiany danych umieszczonych na mLegitymacji

Data i podpis wnioskodawcy

Data i podpis wnioskodawcy (rodzic lub opiekun prawny)

Wypełnia pracownik szkoły	
Data przyjęcia wniosku <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/>	Numer legitymacji <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Data wydania wersji papierowej legitymacji <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/>	 <hr/> Podpis pracownika szkoły, pieczęć
Data wydania mLegitymacji <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/>	Data ważności <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/>
Unieważnienie mLegitymacji	
Data przyjęcia wniosku <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/>	Data unieważnienia mLegitymacji <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/>