



Zespół Szkół nr 1 im. Powstańców Wielkopolskich
ul. Leśna 17, 64-510 Wronki tel./fax. 67 25 40 213

Wronki, dnia r.

.....

.....
(imię, nazwisko ucznia pełnoletniego)

.....

(klasa)

Sz. P.
Monika Kozber
Dyrektor Zespołu Szkół nr 1
im. Powstańców Wielkopolskich
we Wronkach

WNIOSEK o wydanie mLegitymacji

Zgodnie z § 6 pkt. 3 Rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 7 czerwca 2023 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych dokumentów (Dz. U. z 2023 poz. 1120) zwracam się z prośbą o wydanie kodu QR oraz kodu aktywacyjnego w celu wydania mLegitymacji.

.....
(podpis ucznia pełnoletniego)

Załącznik:

1 aktualne zdjęcie

Potwierdzam odbiór kodu QR oraz kodu aktywacyjnego

.....
(data)

.....
(podpis)