

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego  
/pełnoletniego ucznia)\*

Gdynia, dn. .... r.

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor**  
**II Liceum Ogólnokształcącego**  
**z Oddziałami Dwujęzycznymi**  
**im. Adama Mickiewicza**  
**w Gdyni**

### **Wniosek o przedłużenie ważności mLegitymacji**

Proszę o przedłużenie ważności mLegitymacji / dla mojego dziecka \*

.....  
(imiona i nazwisko)

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

(PESEL)

ucznia klasy ..... w roku szkolnym 20...../20.....

Uczeń posiada legitymację nr .....

wydaną w dniu .....

(data)

Oświadczam, że:

1. dołączyłem/am do wniosku zdjęcie lub
2. przesłałem/em aktualne zdjęcie na adres **legitymacja@lo2gdynia.pl**
3. zapoznałem/em się z Regulaminem mLegitymacji szkolnej w witrynie szkoły,
4. natychmiast powiadomię szkołę w przypadku utraty mLegitymacji szkolnej na skutek uszkodzeń, niepoprawnego działania lub utraty urządzenia mobilnego,
5. wyrażam zgodę na wprowadzenie do Systemu mLegitymacji niezbędnych danych.

.....  
(podpis imię i nazwisko rodzica  
/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia)\*

\* niepotrzebne skreślić