Gdańsk ,dnia ............................................

.........................................................................

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/

pełnoletniego ucznia

Dyrektor

Zespołu Szkół Łączności im. Obrońców Poczty Polskiej w Gdańsku ul. Podwale Staromiejskie 51/52 80-845 Gdańsk

**WNIOSEK O WYDANIE mLEGITYMACJI**

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

 *(imię i nazwisko ucznia)*

ucznia klasy .................................. Zespołu Szkół Łączności w Gdańsku.

..................................................................

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia

Podstawa prawna: § 6.3 Rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 7 czerwca 2023 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków (Dz.U. z dnia 16 czerwca 2023 r.)