

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Głowaczowa, dn. r.

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej
im. Jana Pawła II w Głowaczowej
Głowaczowa 51 c
39-217 Grabiny**

Wniosek o anulowanie mLegitymacji

Proszę o anulowanie mLegitymacji mojej córki/mojego syna:
uczennicy/ucznia klasy..... wydanej w roku szkolnym 20...../20.....
Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej o numerze

Oświadczam, że podstawą anulowania mLegitymacji jest:

.....
(uszkodzenie, niepoprawne działanie, utrata urządzenia mobilnego, inne)

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego