

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

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

Dyrektor  
Publicznej Szkoły Podstawowej  
im. Jana III Sobieskiego w  
Czułówku

### **WNIOSEK O ANULOWANIE mLEGITYMACJI**

Proszę o anulowanie mLegitymacji mojej córki/mojego syna<sup>1</sup> .....

uczennicy/ucznia klasy\*..... wydanej w roku szkolnym 20...../20.....

Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej nr .....

Oświadczam, że podstawą anulowania mLegitymacji jest:

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

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić