

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

.....
(miejsowość i data)

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

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(adres e-mail)

Dyrektor ZSS w Krynkach

Wniosek o anulowanie mLegitymacji

Proszę o anulowanie mLegitymacji ucznia/uczennicy klasy.....

.....
wydanej w roku szkolnym 20...../20.....

Numer legitymacji w wersji papierowej

Oświadczam, że podstawą anulowania mLegitymacji jest:

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

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

