

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

Lublin, dn. r.

Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego
im. Jana III Sobieskiego w Lublinie

Wniosek o anulowanie mLegitymacji

Proszę o anulowanie mLegitymacji dla mojego dziecka

.....

(imiona i nazwisko)

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

(PESEL)

ucznia klasy w roku szkolnym 20...../20.....
(klasa)

Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej nr
wydaną w dniu
(data)

Oświadczam, że podstawą anulowania mLegitymacji jest:

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

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