

Data wpływu wniosku:

.....
.....
Imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna

.....
.....
adres zamieszkania/telefon kontaktowy

Dyrektor

.....
.....
Plac Mickiewicza 2

62-120 Wapno

WNIOSEK O UNIEWAŻNIENIE mLEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o unieważnienie **mLegitymacji** dla:

Imię (imiona) i nazwisko ucznia	
Klasa	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Numer legitymacji w wersji papierowej :	

Oświadczam, że podstawą unieważnienia mLegitymacji jest:

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

.....
Podpis rodzica /prawnego opiekuna