Miłkowo, dnia…………………………….

...........................................................................

 *(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

...........................................................................

 *(Adres)*

...........................................................................

**Dyrektor**

**Publicznej Szkoły Podstawowej
im. Marii Dąbrowskiej**

**w Miłkowie**

**WNIOSEK O UNIEWAŻNIENIE mLEGITYMACJI**

Proszę o unieważnienie mLegitymacji szkolnej mojego dziecka:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nazwisko i imię (imiona) ucznia |  |
|  | PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Klasa |  |
|  | Nr legitymacji szkolnej (wydanej w wersji papierowej) |  |

Przyczyna unieważnienia mLegitymacji (należy zaznaczyć odpowiednie pole):

* utrata mLegitymacji na skutek uszkodzeń, niepoprawnego działania lub utraty urządzenia mobilnego, w którym przechowywana była mLegitymacja,
* wniosek rodziców ucznia.

.............................................................

  *(Podpis rodzica/ opiekuna prawnego)*