………………………………………… Bukowiec, dnia ………………. r.

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

…………………………………………

…………………………………………

 (adres zamieszkania)

Dyrektor

Szkoły Podstawowej
im. Mikołaja Kopernika
w Bukowcu

**Wniosek o anulowanie mLegitymacji**

Proszę o anulowanie mLegitymacji dla mojej córki / mojego syna [[1]](#footnote-1)

………………................................... uczennicy/ucznia 1

 (imiona i nazwisko)

 ( PESEL)

 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)

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)