………………………………………… 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)