

Załącznik nr 2

do procedury udostępniania mLegitymacji
w Publicznej Szkole Podstawowej w Krzeszowie Górnym

.....
(miejscowość i data)

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

.....
(miejscze zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(adres e-mail)

Pani Edyta Igras
Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej
w Krzeszowie Górnym

Wniosek o anulowanie mLegitymacji

Proszę o anulowanie mLegitymacji ucznia/uczennicy klasy

.....
wydanej w roku szkolnym 20...../20..... .

Numer legitymacji w wersji papierowej

Oświadczam, że podstawą anulowania mLegitymacji jest:

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

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