

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

Stare Zawady, dn. .... r.  
(data)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor**  
**Publicznej Szkoły Podstawowej**  
**Im. Batalionów Chłopskich**  
**W Starych Zawadach**

### **Wniosek o anulowanie mLegitymacji**

Proszę o anulowanie mLegitymacji dla mojej córki / mojego syna <sup>1</sup>

..... uczennicy/ucznia <sup>1</sup>

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

( PESEL)

klasy ..... w roku szkolnym 20...../20.....

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)

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić