

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego¹⁾)

Kraków, dn. r.
(data)

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

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Bogdana Jańskiego
w Krakowie

Wniosek o anulowanie mLegitymacji

Proszę o anulowanie mLegitymacji mojej córki/mojego syna ¹⁾

..... uczennicy/ucznia ¹⁾

(imiona i nazwisko)

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

(PESEL)

klasy w roku szkolnym 20...../20.....
(klasa)

Dziecko posiada legitymację nr

Oświadczam, że podstawą anulowania mLegitymacji jest:

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

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego¹⁾)

¹⁾ niepotrzebne skreślić