…………………………………...……..… ……………, dn……………….. r.

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) (miejscowość) (data)

…………………………………………

 (adres zamieszkania)

…………………………………………

 (nr tel. kontaktowego)

Dyrektor

Zespołu Szkół nr 1

im. Gustawa Morcinka

w Tychach

**Wniosek o anulowanie mLegitymacji**

Proszę o anulowanie mLegitymacji mojej córki/mojego syna\*

.....................................................………………………........... uczennicy/ucznia klasy\*

(imię i nazwisko, PESEL)

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

 (klasa)

Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej nr ...........…………….............

Oświadczam, że podstawą anulowania mLegitymacji jest:

……………………………………………………………………………………………………………………..

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

....................................................

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\*niepotrzebne skreślić