

Ożarów Mazowiecki, dnia

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekun prawnego

.....
adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr. 1 im. J. Kusocińskiego
w Ożarowie Mazowieckim**

Wniosek o anulowanie mLegitymacji

Proszę o anulowanie mLegitymacji dla mojej córki/mojego syna

..... uczennicy/ucznia klasy
(imię i nazwisko)

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

Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej o numerze

Oświadczam, że podstawą anulowania mLegitymacji jest:

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

.....
data i podpis rodzica/opiekuna

prawnego