

Data wpływu wniosku:

.....
Imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 11
im. Mirosława Feriça
ul. Batorego 2
63-400 Ostrów Wielkopolski**

Wniosek o anulowanie mLegitymacji

Proszę o anulowanie mLegitymacji ucznia/uczennicy klasy.....

.....
(imię i nazwisko ucznia)

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

Numer legitymacji w wersji papierowej lub plastikowej

Oświadczam, że podstawą anulowania mLegitymacji jest:

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

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