

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

Głowaczowa, dn. .... r.

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej  
im. Jana Pawła II w Głowaczowej  
Głowaczowa 51 c  
39-217 Grabiny**

### **Wniosek o anulowanie mLegitymacji**

Proszę o anulowanie mLegitymacji mojej córki/mojego syna: .....  
uczennicy/ucznia klasy..... wydanej w roku szkolnym 20...../20.....  
Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej o numerze .....

Oświadczam, że podstawą anulowania mLegitymacji jest:

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

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego*