

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

.....
(miejsowość i data)

.....
(adres zamieszkania – ulica, nr domu/mieszkania)

.....
(adres zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość))

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 97
im. Joachima Lelewela w Krakowie

Wniosek o anulowanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o anulowanie mLegitymacji mojemu synowi/córce, która została wydana na podstawie aktualnej legitymacji lub eLegitymacji uczniowskiej:

IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO UCZNIĄ:	
KLASA:	
DATA URODZENIA:	
PESEL:	
ADRES ZAMIESZKANIA:	
NR LEGITYMACJI W WERSJI PAPIEROWEJ/eLEGITYMACJI:	
DATA WYDANIA LEGITYMACJI W WERSJI PAPIEROWEJ/eLEGITYMACJI:	

Oświadczam, że podstawą anulowania mLegitymacji jest* :

- utrata legitymacji lub eLegitymacji na skutek uszkodzeń
- utraty mLegitymacji na skutek niepoprawnego działania lub
- utraty urządzenia mobilnego, w którym przechowywana była mLegitymacji,
- inne:

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

* Zaznaczyć właściwe