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

(imiona i nazwiska rodziców /opiekunów prawnych) (miejscowość, data)

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

(telefon kontaktowy)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 77**

**im. W. Chotomskiej w Warszawie**

**Wniosek o anulowanie mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o anulowanie mLegitymacji dla mojego dziecka

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

(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej nr 77 im. W. Chotomskiej w Warszawie

|  |  |
| --- | --- |
| Klasa | ............. |
| Data urodzenia |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| d | d | - | m | m | - | r | r | r | r |

 |
| PESEL |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Nr legitymacji w wersji papierowej  | ........................................... |
| Data wydania legitymacji w wersji papierowej |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| d | d | - | m | m | - | r | r | r | r |

 |

Oświadczam, że podstawą anulowania mLegitymacji jest:

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

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

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

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

podpisy rodziców /prawnych opiekunów