Kielce, ………………………….r.

…………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

…………………………………………

(adres zamieszkania)

 Do Dyrektora

 Szkoły Podstawowej nr 13
 z Oddziałami Dwujęzycznymi

im. Władysława Jagiełły w Kielcach

 ul. Prosta 27a, 25-371 Kielce

**Wniosek o anulowanie mLegitymacji**

 Proszę o anulowanie mLegitymacji mojej córki/mojego syna

……...…………………………………………………………………. uczennicy/ucznia klasy

(imię i nazwisko PESEL)

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

Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej nr .....................wydaną dnia:............................ .

Oświadczam, że podstawą anulowania mLegitymacji jest:

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

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

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

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)