....................................................... Chrustowo ........................................... r. *(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

..................................................... *(adres zamieszkania)*

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**im. Bronisława Malinowskiego w Chrustowie**

**Chrustowo 13**

**64-600 Oborniki**

**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*