

Dębica, dnia

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

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 2 im. Eugeniusza Kwiatkowskiego
w Dębicy

Wniosek o anulowanie mLegitymacji

Proszę o anulowanie mLegitymacji dla mojej córki/mojego syna*

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

uczennicy/ucznia klasy* w roku szkolnym 20...../20.....

Córka/syn* posiada legitymację w wersji papierowej nr

Oświadczam, że podstawą anulowania jest

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

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

*niepotrzebne skreślić