…… Bydgoszcz, dn. ……..r.
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) (data)

……

……
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Zespołu Szkół nr 32
W Bydgoszczy

Wniosek o anulowanie mLegitymacji

Proszę o anulowanie mLegitymacji dla mojej córki / mojego syna (*)

……..... uczennicy/ucznia (*)
(imiona i nazwisko)

klasy..... w roku szkolnym 20...../20.....

(PESEL dziecka)

Dziecko posiada legitymację: (**)

- w wersji papierowej nr .....
- w wersji cyfrowej nr ……..

wydaną w dniu ……..
(data)

Oświadczam, że podstawą anulowania mLegitymacji jest (**):

- uszkodzenie
- niepoprawne działanie
- utrata urządzenia mobilnego
- rezygnacja z usługi
- inna- jaka …….…….

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

(*) niepotrzebne skreślić
(**) wskazać właściwe