

Nowy Tomyśl, dnia .....

.....  
imię i nazwisko ucznia / rodzica / opiekuna prawnego\*

.....

.....

adres

**Dyrekcja  
Zespołu Szkół nr 1  
w Nowym Tomyślu**

### **Wniosek o anulowanie mLegitymacji**

Proszę o anulowanie mLegitymacji mojej córki / mojego syna / mojej\*\*

.....

(imię i nazwisko)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(pesel)

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

Uczennica / uczeń posiada legitymację w wersji papierowej o numerze .....

wydaną w dniu .....

Oświadczam, że podstawą anulowania mLegitymacji jest:

.....

.....

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

.....

czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego / ucznia\*

\*) Jeżeli uczeń jest niepełnoletni, wniosek składa rodzic / opiekun prawny

\*\*) Niepotrzebne skreślić