

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

(miejsceowość i data)

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

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(adres e-mail)

Dyrektor
Zespołu Szkół Ponadpodstawowych
im. Ignacego Wyssogoty Zakrzewskiego w Żelechowie

Wniosek o anulowanie mLegitymacji

Proszę o anulowanie mLegitymacji ucznia/uczennicy

.....
Klasa

wydanej w roku szkolnym 20/20

Numer legitymacji

Oświadczam, że podstawą anulowania mLegitymacji jest:

.....
.....

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

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