

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

Nowy Sącz,
(data)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Zespołu Szkół Społecznych „Splot”
z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Jana Karłowicza
w Nowym Sączu

Wniosek o unieważnienie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o unieważnienie mLegitymacji dla ucznia:

Imię (imiona) i nazwisko ucznia	
Klasa (SP/LO)	
Data urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Nr legitymacji w wersji papierowej	

Oświadczam, że podstawą unieważnienia mLegitymacji jest:

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

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