

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Do Dyrektora  
Szkoły Podstawowej nr 3  
im. Hugona Kollątaja  
w Błoniu**

### **Wniosek o anulowanie mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o anulowanie mLegitymacji dla mojego dziecka:

.....  
(imię/imiona i nazwisko dziecka)

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

Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej nr ..... wydaną w dniu  
.....

Oświadczam, że podstawą anulowania mLegitymacji jest:

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

.....  
(czytelny podpis rodziców/  
prawnych opiekunów)