

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
nr 2 w Kielcach**

Wniosek o unieważnienie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o unieważnienie mLegitymacji dla

ucznia/uczenicy* klasy Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 2 w Kielcach

z powodu

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

1. Numer legitymacji papierowej/plastikowej*
2. Data wydania legitymacji papierowej/plastikowej*

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

*niepotrzebne skreślić