

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

..... r.  
(miejscowość) (data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr tel. kontaktowego)

**Do Dyrektora  
Szkoły Podstawowej nr 5  
z Oddziałami  
Integracyjnymi w Tychach**

### **Wniosek o anulowanie mLegitymacji**

Proszę o anulowanie mLegitymacji mojej córki/mojego syna\*

..... uczennicy/ucznia klasy\*  
(imię i nazwisko, PESEL)

..... wydanej w roku szkolnym 20...../20.....  
(klasa)

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

Oświadczam, że podstawą anulowania mLegitymacji jest:

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

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

\*niepotrzebne skreślić