

Toruń , dnia

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

.....
adres zamieszkania

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 4
z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. św. Jana Pawła II
w Toruniu**

WNIOSEK O ANULOWANIE mLEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o anulowanie mLegitymacji mojemu dziecku

.....
(imię i nazwisko)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

ucznia klasy Szkoły Podstawowej Nr 4 z Oddziałami Dwujęzycznymi w Toruniu.

Adres zamieszkania dziecka.....

Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej/plastikowej nr

Oświadczam, że podstawą anulowania mLegitymacji jest :

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

.....
data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna

