*Załącznik Nr 2*

*do Procedury wydawania mLegitymacii*

………………..……………..……………..………..……………………….

Imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna

…………………….……..………..…………………………………………

adres zamieszkania

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**im. Polskich Dzieci Syberyjskich**

**ul. Fabryczna 6**

**05-430 Celestynów**

**ZGŁOSZENIE UNIEWAŻNIENIA mLEGITYMACJI**

1. Wnioskuję o unieważnienie **mLegitymacji** mojego dziecka z powodu …………………….

……………………………..……………………………………………………………………………

…………….………………………………………………………………………………………….…

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) ucznia/uczennicy |  |
| Klasa |  |
| PESEL |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania  |  |
| Numer legitymacji w wersji papierowej |  |
| Data ważności legitymacji w wersji papierowej |  |

…………………………………………………………

Podpis rodzica /prawnego opiekuna