

Załącznik nr 4 do Regulaminu mLegitymacji szkolnej
w Zespole Szkół w Strzegomiu

Strzegom, r.

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

.....
.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
Zespołu Szkół w Strzegomiu
ul. Krótka 6
58-150 Strzegom**

Wniosek o anulowanie mLegitymacji

Proszę o anulowanie mLegitymacji dla mojej córki/mojego syna*

..... (imię i nazwisko) (PESEL)

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

córka/syn* posiada legitymację w wersji papierowej nr

Oświadczam, że podstawą anulowania jest

.....
.....
.....

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

*niepotrzebne skreślić