

Załącznik nr 6 do PROCEDURY WYDAWANIA
LEGITYMACJI SZKOLNYCH, ICH
DUPLIKATÓW, DUPLIKATÓW KART
ROWEROWYCH I ŚWIADECTW SZKOLNYCH

.....
(imiona i nazwiska rodziców /opiekunów prawnych)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(adres e-mail)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3
im. Noblistów Polskich
w Gryfinie
ul. Iwaszkiewicza 70
74-101 Gryfino

Wniosek o anulowanie mLegitymacji

Proszę o anulowanie mLegitymacji ucznia/uczennicy

klasy wydanej w roku szkolnym 20...../20.....

Numer legitymacji w wersji papierowej

.....

Oświadczam, że podstawą anulowania mLegitymacji

jest:.....

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