

.....  
(imiona i nazwisko rodziców / pełnoletniego ucznia)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

.....  
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor  
I Liceum Ogólnokształcącego  
im. Tadeusza Kościuszki w Myślenicach**

**Wniosek o unieważnienie mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o unieważnienie mLegitymacji dla .....  
ucznia/uczennicy I Liceum Ogólnokształcącego im. Tadeusza Kościuszki w Myślenicach.

Imię (imiona) i nazwisko ucznia	
Klasa	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Nr legitymacji w wersji papierowej lub e-legitymacji	

Oświadczam, że podstawą unieważnienia mLegitymacji jest:

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

.....  
(podpis rodziców/ prawnych opiekunów/pełnoletniego ucznia)