

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(miejsowość, data)

.....
(klasa)

**Dyrektor
II Liceum Ogólnokształcącego
im. Króla Jana III Sobieskiego
w Grudziądzu**

Wniosek o anulowanie mLegitymacji

Zwracam się z prośbą o anulowanie mLegitymacji dla

.....
ucznia/uczennicy II Liceum Ogólnokształcącego im. Króla Jana III Sobieskiego
w Grudziądzu na rok szkolny

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

(PESEL)

Obecnie posiadam legitymację w wersji papierowej nr
wydaną w dniu

Oświadczam, że podstawą anulowania mLegitymacji jest:

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

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

.....
podpis ucznia