

.....
nazwisko imię rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia

.....
miejscowość, data

.....
adres zamieszkania

**Dyrektor I Liceum Ogólnokształcącego
im. Mikołaja Kopernika w Radomiu
ul. S. Żeromskiego 10, 26-600 Radom**

Zwracam się z prośbą o unieważnienie mLegitymacji dla mojego dziecka/pełnoletniego ucznia*

.....
imię (imiona)

.....
nazwisko

.....
klasa

nr PESEL ucznia

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

w związku z:

1. utratą mlegitymacji na skutek uszkodzenia*,
2. utratą urządzenia mobilnego, w którym była zainstalowana mLegitymacja szkolna*,
3. zmianą urządzenia mobilnego, w którym była zainstalowana mLegitymacja szkolna*,
4. niepoprawnym działaniem mLegitymacji*,
5. niewyrażeniem zgody na wydanie mLegitymacji szkolnej dla wyżej wymienionego ucznia*.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia

* niepotrzebne skreślić