|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Szkoła Podstawowa nr 169 im. Marii Dąbrowskiej** **ul. Napoleońska 7/17 94-231 Łódź**  | **WNIOSEK** **O ANULOWANIE mLEGITYMACJI**  | F- 46 wersja II  |

*Załącznik nr 2*

Łódź, dnia ………………………

Wnioskodawca:

……………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica)

……………………………………………………

……………………………………………………

 (adres zamieszkania)

**Do Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 169 im. Marii Dąbrowskiej w Łodzi ul. Napoleońska 7/17**

**94-231 Łódź**

**Wniosek o anulowanie mLegitymacji**

Proszę o anulowanie mLegitymacji ucznia/uczennicy:

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

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

Numer legitymacji w wersji papierowej lub e-legitymacji

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

Oświadczam, że podstawą anulowania mLegitymacji jest:

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

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

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

 (data i podpis rodzica)