

Rusocin , dnia

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

.....
.....
adres zamieszkania

Dyrektor

Zespołu Szkół Technicznych

Centrum Kształcenia Zawodowego

w Rusocinie

WNIOSEK O ANULOWANIE mLEGITYMACJI

Proszę o anulowanie mLegitymacji ucznia

(imię i nazwisko i klasa)

Numer legitymacji w wersji papierowej/elegitymacji

Oświadczam, że podstawą anulowania mLegitymacji jest:

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

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