

Krosno, dnia

.....
Dane rodzica/ opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia

Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. Mikołaja Kopernika w Krośnie

Wniosek o unieważnienie mLegitymacji

Proszę o unieważnienie mLegitymacji szkolnej dla:

Imię i nazwisko

PESEL

Klasa/rok szkolny.....

Nr legitymacji szkolnej (wydanej w wersji papierowej).....

Jednocześnie oświadczam, że podstawą unieważnienia jest:

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