

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Warszawa, dn. .... r.

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 227  
im. Lotników Polskich  
ul. Astronautów 17  
02-154 Warszawa**

### **Wniosek o anulowanie mLegitymacji**

Proszę o anulowanie mLegitymacji mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko)

uczennicy/ucznia<sup>1</sup> klasy ..... wydanej w roku szkolnym .....

Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej nr .....

Oświadczam, że podstawą anulowania mLegitymacji jest:

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

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

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić