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

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego) (miejscowość i data)

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

(adres zamieszkania)

…………………………………………………

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

(telefon kontaktowy)

**Dyrektor**

**Zespołu Szkolno – Przedszkolnego
 nr 6 w Rzeszowie**

**Wniosek o unieważnienie mLegitymacji**

Zwracam się z prośbą o unieważnienie mLegitymacji dla

……………………………………………………………………………………………….

ucznia/uczennicy Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 6w Rzeszowie,
ul. Krzyżanowskiego 24, 35-329 Rzeszów w roku szkolnym 20…../20…..

Jednocześnie informuję o zaznajomieniu się z regulaminem usługi mLegitymacja szkolna w Aplikacji mObywatel

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) i nazwisko ucznia |  |
| Klasa |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Data ważności  |  |
| Data wydania wersji papierowej legitymacji |  |
| Nr legitymacji w wersji papierowej  |  |

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

podpis rodzica/opiekuna prawnego