Załącznik nr 2 do regulaminu
MLegitymacja szkolna
w ZSO nr 2 w Kartuzach

…… Kartuzy, dnia……
(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia)

……
(adres zamieszkania)

Dyrektor

Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 2 w Kartuzach

Wniosek o anulowanie mLegitymacji
(uczeń pełnoletni)

Proszę o anulowanie mLegitymacji dla:

……..……. …….
(imię i nazwisko) (PESEL)

uczennicy/ucznia* klasy…… w roku szkolnym 20..…../20…….
Posiadam legitymację w wersji papierowej nr ……..…

Oświadczam, że podstawą do anulowania jest (wpisać odpowiednie) ……
……
(zmiana danych osobowych, zmiana zdjęcia, brak hologramu lub upływ daty ważności, zmiana placówki szkolnej, zgubienie, kradzież lub zmiana urządzenia mobilnego na nowy).

……...
podpis pełnoletniego ucznia

*niepotrzebne skreślić