

Załącznik nr 3 do Regulaminu mLegitymacji szkolnej  
w Zespole Szkół w Strzegomiu

Strzegom, ..... r.

.....  
(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia)

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor  
Zespołu Szkół w Strzegomiu  
ul. Krótka 6  
58-150 Strzegom**

**Wniosek o anulowanie mLegitymacji**

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 anulowania jest .....

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

.....  
(podpis pełnoletniego ucznia)

\_\_\_\_\_  
\*niepotrzebne skreślić