**Załącznik nr2**

# …………………………………… Grójec, dnia……………………

…………………………………....

(danewnioskodawcy)

# **Dyrektor Zespołu Szkół im. Armii Krajowej Obwodu „Głuszec” Grójec w Grójcu**

Wniosek o unieważnienie mLegitymacji

Proszę o unieważnienie mLegitymacji dla mojej córki/mojego syna\*.....................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko) (PESEL)

uczennicy/ucznia klasy\*.........................................

Uczennica/uczeń\* posiada legitymację w wersji papierowej nr ...............................................................................................................................................

Data wydania legitymacji szkolnej ........................................................................................

Przyczyna unieważnienia Legitymacji: ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

(podpis rodzica/opiekuna prawnego, pełnoletniego ucznia)