

Gdynia, dn.r.
(data)

Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 8
w Gdyni
XVII Liceum Ogólnokształcące

Wniosek o anulowanie mLegitymacji / uczeń pełnoletni

Proszę o anulowanie mLegitymacji szkolnej.

Dane ucznia:

Imię:

Drugie imię:

Nazwisko:

Klasa:

Numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer i data wydania leg. Tradycyjnej:

Oświadczam, że podstawą anulowania mLegitymacji jest:

.....
.....

.....
czytelny podpis ucznia