

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....

.....

.....
imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych
dane kontaktowe

Dyrektor Szkoły
Podstawowej im .Janusza
Korczaka
w Żarnowcu

WNIOSEK **o ponowne wydanie mLegitymacji szkolnej**

Zwracam się z wnioskiem o ponowne wydanie mLegitymacji szkolnej

Dotyczy:

.....
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

Klasa:

.....

Jednocześnie oświadczam, że wydana wcześniej mLegitymacja szkolna została utracona na skutek uszkodzeń, niepoprawnego działania lub utraty urządzenia mobilnego, w którym była przechowywana mLegitymacja szkolna.

.....
Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów