

Jarosław, dn. .... r.

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

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

Dyrektor Zespołu Szkół Ekonomicznych  
i Ogólnokształcących  
im Marii Dąbrowskiej w Jarosławiu  
Pl. Mickiewicza 13, 37-500 Jarosław

## Wniosek o unieważnienie mLegitymacji

Proszę o unieważnienie mLegitymacji

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(PESEL)

Uczennica/uczeń klasy\* .....

Posiadam legitymację w wersji papierowej nr .....

Data wydania legitymacji szkolnej .....

Przyczyna unieważnienia mLegitymacji .....

.....  
(podpis pełnoletniego ucznia)

\*niepotrzebne skreślić