**Załącznik nr 1b**

Siemianowice Śl., ……………

………………………………………….……

 *(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

………………………………………….……

………………………………………….……

*(adres zamieszkania)*

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 1**

**w Siemianowicach Śląskich**

**WNIOSEK O UNIEWAŻNIENIE mLEGITYMACJI**

Proszę o unieważnienie mLegitymacji dla mojej córki/syna\*

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

*(imię i nazwisko) (pesel)*

uczennicy/ucznia klasy\* ...................... w roku szkolnym 20 ....... /20 .......

*(klasa)*

Córka /syn\* posiada legitymację w wersji papierowej / plastikowej\* nr ...................................

Oświadczam, że podstawą anulowania jest .......................................................................................................................................................

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

 ………………………………………….

 *(podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

*\*niepotrzebne skreślić*