

Szczecin, dnia r.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania – ulica, nr domu/mieszkania)

.....
(adres zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość)

Pani Kamila Olczak
Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 45
z Oddziałami Integracyjnymi
im. ks. Jana Twardowskiego w Szczecinie

Wniosek o zastrzeżenie mLegitymacji

Proszę o zastrzeżenie *mLegitymacji* wydanej dla mojej córki/mojego syna¹

.....
(imię/imiona i nazwisko)

uczennicy/ucznia¹ klasy Szkoły Podstawowej nr 45 z Oddziałami Integracyjnymi
im. ks. Jana Twardowskiego w Szczecinie, ul. Zawadzkiego 75, 71-246 Szczecin.

Dziecko posiada legitymację szkolną numer, data wydania,
data ważności

Powodem złożenia wniosku o zastrzeżenie jest:

.....
(uszkodzenie, niepoprawne działanie, utrata urządzenia mobilnego, inne)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

¹ niepotrzebne skreślić;