

.....
(miejscowość, data)

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

.....
(dane kontaktowe)

REZYGNACJA
z wydania mLegitymacji szkolnej

Informuję, że rezygnuję z wydania mLegitymacji dla mojego dziecka:

..... z klasy

ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej nr 34 z Oddziałami Integracyjnymi im. Leonida Teligi.

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