……………………………………………………..

*Miejscowość, data*

………………………………………………………………………….

*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia*

…………………………………………

*Telefon kontaktowy*

**Dyrektor Zespołu Szkół Leśnych**

**w Biłgoraju**

**WNIOSEK O UNIEWAŻNIENIE MLEGITYMACJI**

Zwracam się z prośbą o unieważnienie **mLegitymacji** ucznia/uczennicy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię (imiona) i nazwisko ucznia/uczennicy** |  |
| **Klasa** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **PESEL** |  |
| **Nr legitymacji w wersji papierowej** |  |
| **Data wydania legitymacji papierowej** |  |

**Przyczyna unieważnienia mLegitymacji:**

…………………………………………………………………………….

 *Podpis rodzica/prawnego opiekuna/ucznia pełnoletniego*

**Szkoła unieważnia mLegitymację w trakcie roku szkolnego:**

1. *Na wniosek pełnoletniego ucznia lub rodzica/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego, w szczególności
w przypadku utraty mLegitymacji szkolnej na skutek uszkodzeń, niepoprawnego działania lub utraty urządzenia mobilnego, w którym przechowywana była mLegitymacja szkolna;;*
2. *Z urzędu w przypadku:*
* *utraty ważności wydanej uczniowi legitymacji szkolnej,*
* *przejścia ucznia do innej szkoły;*
1. *W przypadku zmiany imienia (imion) lub nazwiska ucznia, jeżeli zmiana imienia ( imion) lub nazwiska nastąpiła na podstawie decyzji administracyjnej albo orzeczenia sądowego.*