

REZYGNACJA Z WYDANIA

mLegitymacji

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

.....
adres e-mail

Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 4
w Gdyni

Informuję, że rezygnuję z wydania mLegitymacji dla mojego dziecka

.....z klasy.....
imię/imiona i nazwisko dziecka

ucznia/uczennicy Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 4 w Gdyni.

Gdynia, dn.....

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego