

## Załącznik nr 2

.....

(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)

.....

(miejscowość i data)

Dyrektor Anna Grabek  
CLV Liceum Ogólnokształcącego  
z Oddziałami Dwujęzycznymi  
im. Bohaterek Powstania Warszawskiego  
w Warszawie

### Proszę o anulowanie mLegitymacji ucznia/uczennicy

.....

klasa.....

wydanej w roku szkolnym 20...../20.....

Numer legitymacji w wersji papierowej .....

Oświadczam, że podstawą anulowania mLegitymacji jest: .....

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

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)