Warszawa, dnia ………………………………..

**WNIOSEK**

**O wydanie hasła do elektronicznego systemu zapisów na dyżury wakacyjne
w przedszkolach i oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych m.st. Warszawy**

Proszę o wydanie hasła dostępu do elektronicznego systemu zapisów na dyżury wakacyjne dla mojego dziecka:

........................................................................................................................................

Imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL dziecka

......................................................

 podpis rodzica/opiekuna prawnego

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Warszawa, dnia ………………………………..

**WNIOSEK**

**O wydanie hasła do elektronicznego systemu zapisów na dyżury wakacyjne
w przedszkolach i oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych m.st. Warszawy**

Proszę o wydanie hasła dostępu do elektronicznego systemu zapisów na dyżury wakacyjne dla mojego dziecka:

........................................................................................................................................

Imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL dziecka

......................................................

 podpis rodzica/opiekuna prawnego

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Warszawa, dnia ………………………………..

**WNIOSEK**

**O wydanie hasła do elektronicznego systemu zapisów na dyżury wakacyjne
w przedszkolach i oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych m.st. Warszawy**

Proszę o wydanie hasła dostępu do elektronicznego systemu zapisów na dyżury wakacyjne dla mojego dziecka:

........................................................................................................................................

Imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL dziecka

......................................................

 podpis rodzica/opiekuna prawnego