Warszawa, dnia ………………………………..

**WNIOSEK**

**O wydanie hasła do elektronicznego systemu zapisów na dyżury wakacyjne w przedszkolach i oddziałach przedszkolnych w szkołach w 2019 r.**

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