

Warszawa, dnia

POTWIERDZENIE
udziału w elektronicznym zapisie na dyżury wakacyjne

Potwierdzam wolę korzystania przez moje dziecko:

.....

Imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL dziecka

z oferty dyżurujących przedszkoli/oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych.

- ❖ Proszę o wydanie hasła dostępu do elektronicznego systemu zapisów na dyżury wakacyjne.
- ❖ Oświadczam, że będę korzystał/korzystała z hasła utworzonego w elektronicznym systemie rekrutacji do przedszkoli/oddziałów przedszkolnych lub klas I na rok szkolny 2016/2017.

.....

podpisy rodziców/opiekunów prawnych

- ❖ Proszę podkreślić właściwe