

Wrocław, dnia .....

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

.....  
*nazwisko i imię dziecka, grupa przedszkolna*

Dyrektor  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 8  
We Wrocławiu

Proszę o wydanie ..... szt. karty do elektronicznej ewidencji pobytu dziecka w Przedszkolu 97 w ZSP8.

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem korzystania z elektronicznej ewidencji czasu pobytu dziecka w Przedszkolu 97 w ZSP 8.

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Potwierdzam odbiór dodatkowej karty nr .....

.....  
*data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*