

Miejscowość, data.....

.....  
(Nazwisko i imię Reprezentanta)

.....  
(Nazwa Placówki)

.....  
(Adres)

.....  
(nr tel, nr fax)

Stowarzyszenie Rodziców Na Rzecz Pomocy  
Szkołom  
„Przyjazna Szkoła”  
ul. Chopina 2c, 41-400 Mysłowice

Zwracam się z prośbą o przesłanie hasła do nowego systemu rejestracyjnego  
na poniższy adres mailowy:

.....

Jednocześnie potwierdzam, iż jestem Reprezentantem Placówki w Umowie zawartej  
w dniu .....

.....  
(pieczęć Placówki)

.....  
(podpis i pieczęć Reprezentanta)