

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)