Siedlce, dn. ………..………………

……………..……………………………………………….

Dane rodzica/opiekuna ucznia

………………………………………………

Adres

……………………………………………...

Imię i nazwisko ucznia

……………

Klasa

Dyrektor

Katolickiej Szkoły Podstawowej

Im. Bł. Ks. Jerzego Popiełuszki w Siedlcach

ks. Paweł Siedlanowski

 Proszę o wygenerowanie nowego hasła dostępu dla rodzica/ ucznia\* do dziennika elektronicznego z powodu ……………………………………………………………………………..…………………………………………….….

…………………………………………………..

 *Czytelny podpis rodzica/opiekuna*

\*- niepotrzebne skreślić