

Zamość, dnia .....

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy  
ul. Śląska 45 A  
22-400 Zamość

**Deklaracja dostępu do dziennika elektronicznego UONET+**

Proszę o udzielenie dostępu do zasobów dziennika elektronicznego mojego/mojej syna/córki

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna\* .....

Adres poczty elektronicznej .....

.....

czytelny podpis

\* *niepotrzebne skreślić*

Zamość, dnia .....

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy  
ul. Śląska 45 A  
22-400 Zamość

**Deklaracja dostępu do dziennika elektronicznego UONET+**

Proszę o udzielenie dostępu do zasobów dziennika elektronicznego mojego/mojej syna/córki

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna\* .....

Adres poczty elektronicznej .....

.....

czytelny podpis

\* *niepotrzebne skreślić*