

**Rejestr wniosków składanych na dyżur wakacyjny  
w Szkole Podstawowej nr 6 im. Jana Pawła II w Chrzanowie**

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Godzina przyjęcia wniosku	Data przyjęcia wniosku	Podpis osoby składającej wniosek	Podpis osoby przyjmującej wniosek
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					