

.....

.....

.....

.....

Pani Dyrektor

Przedszkola nr 10 z oddziałami integracyjnymi

ul. Sobieskiego 22

62-200 Gniezno

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o zmianę godzin pobytu w przedszkolu
mojego dziecka z grupy

Deklaruję , że z dniem moje dziecko będzie korzystało
z usług przedszkola w godzinach oraz
zposiłków, tzn.

Podpis rodzica

.....