

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka)

Białobrzegi, dnia

.....

.....
(adres zamieszkania)

Pani Anna Siurnik
DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 2
im. Kubusia Puchatka
w Białobrzegi

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

..... uczęszczającego do grupy

(imię i nazwisko dziecka)

Zmiana: od godziny do godziny....., liczba posiłków

Obowiązujący od dnia

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)