

.....
/imię i nazwisko rodzica/

Kielce, dnia.....

.....
/adres zamieszkania/

DYREKTOR

Przedszkola Samorządowego nr 14

im. *Marii Kownackiej* w Kielcach

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o zmianę godzin pobytu dziecka

W Przedszkolu z dniem.....

Dziecko korzystać będzie z :

1) usług Przedszkola w godzinach od.....do.....

2) wyżywienia w ilości:.....posiłków dziennie, obejmujących: śniadanie , obiad,
podwieczorek /niepotrzebne skreślić/.

.....
podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego

DECYZJA DYREKTORA:

Na podstawie §25 ust.6 Statutu Przedszkola Samorządowego nr 14 im. Marii Kownackiej:

1) wyrażam zgodę na zmianę godzin pobytu dziecka w Przedszkolu z dniem.....201....r.

2) nie wyrażam zgody na zmianę godzin pobytu dziecka w Przedszkolu z

powodu.....

.....
Zmiana wysokości opłaty nastąpi na podstawie sporządzonego aneksu do umowy.

.....
/podpis Dyrektora/