

Nakło nad Notecią, dnia .....

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

.....  
(numer telefonu)

**Dyrektor**

**Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 3  
w Nakle nad Notecią**

**Prośba**

Proszę o zmianę godzin pobytu mojego/moich dziecka/dzieci

.....  
(nazwisko i imię dziecka/dzieci)

w Przedszkolu nr 1 wchodzącego w skład ww. zespołu od miesiąca .....

**z ..... godz. na ..... godz. tj. od godz. .... do godz. ....**

Ilość spożywanych posiłków to śniadanie, obiad, podwieczorek.

(właściwe podkreślić)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

Wyrażam zgodę .....