Brześć Kujawski, dnia …………………..

…………………..…………..

 (imię i nazwisko/opiekuna prawnego)

………………………………

 (adres)

………………………………

Pani Agnieszka Czarniak

Dyrektor Zespołu Szkół nr 2

w Brześciu Kujawskim

**WNIOSEK
o zmianę godzin pobytu dziecka w Przedszkolu Publicznym nr 2**

**w Brześciu Kujawskim**

**Zmiany dotyczą dziecka:** ………………………..……………………………………

Od dnia ………………………. dokonuje się następujących zmian:

* Zmienia się godziny pobytu dziecka w przedszkolu
tj. od …………….. do ……………..
* Zmienia się liczbę godzin powyżej minimum programowego tj. ………… godz.

….…………………………………… ……………………………………..

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego) (podpis dyrektora)