

.....

Świdnica, dnia .....

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

## **W N I O S E K**

### **o zmianę deklarowanych godzin pobytu dziecka w przedszkolu.**

Deklaruję, że moje dziecko .....

Uczęszczające do Przedszkola Miejskiego Nr 3 w Świdnicy w roku szkolnym .....

Będzie przebywało w placówce w godzinach od..... do .....

Zmiana godzin nastąpi od miesiąca .....

.....

Podpis rodzica/ opiekuna