Dane rodzica ………………………………………, dnia……………………

……………………………………………………….

……………………………………………………….

……………………………………………………….

**Wniosek**

**o zmianę deklarowanej liczby godzin pobytu dziecka w przedszkolu**

**Do Dyrekcji Publicznego Przedszkola
w Rybarzowicach**

Zwracam się z prośbą o zmianę zadeklarowanej liczby godzin pobytu mojego dziecka

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w Publicznym Przedszkolu w Rybarzowicach.

Deklaruję, że począwszy od miesiąca ………………………………………………… moje dziecko będzie korzystało z przedszkola w godzinach od …………….. do …………….. .

Dziecko będzie korzystało z następujących posiłków:

* Śniadanie
* Obiad
* Podwieczorek

Podpis rodzica

…………………………………………………….

Wnioskowana zmiana może nastąpić nie później niż siedem dni przed rozpoczęciem kolejnego miesiąca rozliczeniowego.