

Wałbrzych, .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(adres)

.....

**Dyrektor Zespołu Żłobków Samorządowych nr 2  
w Wałbrzychu**

**Wniosek o zmianę godzin pobytu dziecka w Zespole Żłobków Samorządowych nr 2 Wałbrzychu  
w roku szkolnym .....**

-

Zwracam się z prośbą o zmianę zadeklarowanej liczby godzin pobytu  
mojego dziecka..... z grupy.....  
w Zespole Żłobków Samorządowych nr 2 w Wałbrzychu.

Deklaruję, że od dnia ..... moje dziecko będzie korzystało z usług

Zespołu .....godzin.

.....

(podpis rodzica)