

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Gdynia, dn.

DYREKTOR

Przedszkola nr 8 „Pluszowy Misiaczek”

w Gdyni

WNIOSEK O ZMIANĘ POSIŁKÓW

Proszę o zmianę godzin pobytu mojego dziecka
z dniem r. Dziecko będzie przebywać w przedszkolu w godzinach
od do

Jednocześnie informuję, że dziecko będzie korzystało z następujących posiłków:

- Śniadanie
- Obiad
- Podwieczorek

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)