

.....

Imię i nazwisko rodzica

.....

Adres zamieszkania

Wniosek

rodzica dziecka o wydłużony pobyt dziecka w Klubie Dziecięcym w Wydrzynie

Wnioskuje o wydłużony wymiar opieki dla mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w terminie.....

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

(Data i podpis rodzica/ów)

Decyzja Kierownika Klubu Dziecięcego w Wydrzynie:

.....

.....

.....

.....

(Data i podpis kierownika Klubu)