

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż z dniem zmieniam godziny pobytu mojego dziecka
w Przedszkolu Publicznym nr 11 w Policach od godz. do godz., od miesiąca
.....

Czytelny podpis rodzica / opiekuna

.....