

.....
Imię i nazwisko rodzica

..... Szubin, dn.....

.....
Adres zamieszkania

Dyrektor
Samorządowego Przedszkola nr 3
w Szubinie

Proszę o zorganizowanie zajęć mojemu dziecku:

.....
w Samorządowym Przedszkolu nr 3 w Szubinie w dniach 12.04.2021r. do odwołania z uwagi na
charakter mojej pracy:

.....
.....

.....
Podpis rodzica/opiekuna