

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania)

**Wniosek rodzica/opiekuna prawnego dziecka o wydłużony pobyt dziecka w Żłobku Miejskim w Czeladzi za dodatkową opłatą.**

Wnoszę o wydłużony wymiar opieki dla mojego dziecka .....  
....., który uczęszcza do grupy ..... urodzonego .....,  
w terminie .....

Uzasadnienie wniosku:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Decyzja Dyrektora Żłobka Miejskiego w Czeladzi:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(Data i podpis Dyrektora Żłobka Miejskiego w Czeladzi)