

.....
miejsowość i data

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

EM nr ul.....
przedszkole/żłobek do którego uczęszcza dziecko

UTRZYMANIE MIEJSCA

Proszę o utrzymanie miejsca w żłobku/przedszkolu* w okresie od dnia

do dnia dla dziecka

ur. r. w PESEL

* niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis osoby składającej pismo

.....
Data i podpis przedstawiciela organu prowadzącego

.....
Data i podpis osoby przyjmującej pismo