

Sanok.....
(data)

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

.....
(adres)

**Dyrektor
Samorządowego Przedszkola
Publicznego Nr 2
w Sanoku**

Wniosek

Zwracam się z wnioskiem o zmianę obowiązku dokonywania opłat za przedszkole dla
mojego dziecka....., Gr.....
w terminie do 10 dnia każdego miesiąca . Jednocześnie zobowiązuję się do dokonywania
comiesięcznych opłat za przedszkole w terminie do
dnia każdego miesiąca.

Uzasadnienie

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)