

Polkowice, dnia

.....
(imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Żłobka Miejskiego nr 1
„KRASNAL”
w Polkowicach

Dotyczy: urlopowania dziecka

Zwracam się prośbą o wyrażenie zgody na urlopowanie mojego dziecka
uczęszczającego do grupy wiekowej nr od dnia ... -.....-.....r. do dnia-..... -.....r.
Powodem czasowego zawieszenia uczęszczania mojego dziecka do Żłobka jest

.....
(data i czytelny podpis rodzica)

Decyzja

.....
(data i podpis Dyrektora)