

Zespół Przedszkoli Nr 2

21-040 Świdnik, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 1
tel/fax: (0-81) 468-59-34
zp2@oswiata.e-swidnik.pl

Świdnik, dnia

Podanie

Proszę o zapewnienie opieki mojemu dziecku,
podczas nieobecności grupyw dniu,
w związku z wyjściem*/wycieczką* w/w grupy.

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić

Świdnik, dnia

Podanie

Proszę o zapewnienie opieki mojemu dziecku,
podczas nieobecności grupyw dniu,
w związku z wyjściem*/wycieczką* w/w grupy.

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić

Zespół Przedszkoli Nr 2

21-040 Świdnik, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 1
tel/fax: (0-81) 468-59-34
zp2@oswiata.e-swidnik.pl