

.....  
Imię i nazwisko rodzica

.....  
Adres zamieszkania

**Wniosek  
rodzica dziecka o wydłużony pobyt dziecka w Miejskim Żłobku w Wieluniu**

Wnioskuje o wydłużony wymiar opieki dla mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

w terminie.....

Uzasadnienie wniosku:

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

.....  
(Data i podpis rodzica/ów)

Decyzja dyrektora Miejskiego Żłobka:

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

.....  
(Data i podpis dyrektora Żłobka)