Oborniki dn……………….

………………………………. Imię i nazwisko

…………………………………….. adres

Dyrektor Żłobka Miejskiego 64-600 Oborniki

**Wniosek**

 Dotyczy: obniżenia opłaty za usługi świadczone przez żłobek

W związku z nieobecnością w żłobku mojego dziecka ………………………………………, zwracam się z prośbą o obniżenie opłaty.

………………………………………… imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

Zgodnie z Uchwałą Rady Miejskiej w sprawie ustalenia opłaty za pobyt i wyżywienie dziecka w żłobku wniosek rozpatrzono:

…………………………………… pozytywnie/ odmownie

………………………………………… podpis Dyrektora