

Konin, dnia

Dyrektor Przedszkola nr 14
w Koninie

Zwracam się z prośbą aby moje dziecko
uczęszczające w roku szkolnym 2026/2027 do Przedszkola nr 14 w Koninie **nie leżakowało**
w czasie pobytu w placówce.

.....

(podpis rodzica /opiekuna prawnego)