



.....
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

MISIOLAND
Ul. Klemensa Matusiaka 1
43-300 Bielsko-Biała

PROŚBA

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mojego dziecka
na bezpłatną- 3 dniową - adaptację w Klubie Dziecięcym, którą planuję wykorzystać
w następującym terminie:

Dzień tygodnia	Data	Godziny pobytu dziecka (od - do)
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna)