

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA
DO GMINNEGO ŻŁOBKA W KŁOMNICACH**

Potwierdzam wolę zapisu/kontynuacji pobytu dziecka:

.....

Imię i nazwisko dziecka

.....

Numer PESEL dziecka

w żłobku do którego uczęszcza/zostało zakwalifikowane do przyjęcia*. Wstępnie deklaruję,
że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w żłobku.

.....

Miejscowość, data

.....

podpisy rodziców/opiekunów prawnych

* Niepotrzebne skreślić