……………………………………………………………………

Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/prawnego opiekuna

…………………………………………………………………..

Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do żłobka/~~kontynuacji pobytu dziecka w żłobku~~\***

Potwierdzam wolę zapisu/kontynuacji pobytu\* dziecka:

………………………………………………..………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka

…………………………………………………………………………………………………………..…………………………..........

Numer PESEL dziecka

w placówce: **Żłobek Samorządowy „Uśmiech Malucha” w Kielcach,** do którego ~~uczęszcza~~/ zostało zakwalifikowane do przyjęcia**\***. Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało
z opieki i zajęć organizowanych w żłobku.

……………………………………….. ……………………………………………………

Miejscowość, data Podpisy rodziców/prawnych opiekunów

* **Niepotrzebne skreślić**