

.....
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