

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

Adres do korespondencji

.....

Telefon kontaktowy

Potwierdzenie woli korzystania z opieki w żłobku

Deklaruję, że moje dziecko w roku szkolnym 2024/2025:

.....ur.....

imię i nazwisko dziecka

data urodzenia dziecka

będzie korzystało z opieki w Gminnym Żłobku przy ul. Świętochowskiego 2

w Jelczu-Laskowicach w godzinach oddo.....

.....

data

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego