

GMINNY ŻŁOBEK W DYGOWIE
ul. GŁÓWNA 12
78-113 DYGOWO

Dygowo, dnia.....

.....

.....

(imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów kandydata)

POTWIERDZENIE WOLI
PRZYJĘCIA DZIECKA/KONTYNUACJI POBYTU DZIECKA W ŻŁOBKU*

Potwierdzam wolę zapisu/kontynuacji pobytu* dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

* Niepotrzebne skreślić

do Gminnego Żłobka w Dygowie

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć zorganizowanych w Żłobku.

.....

(czytelny podpis obojga rodziców/prawnych opiekunów)

.....

(akceptacja Dyrektora Żłobka)

