

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Miejscowość, data)

.....
.....
.....
(Adres)

**POTWIERDZENIE WOLI
uczęszczania dziecka do żłobka**

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

PESEL:

do Gminnego Żłobka Mały Miś w Bychawie, ul. Partyzantów 5, 23-100 Bychawa do którego zostało
zakwalifikowane.

.....
.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów