

Świebodzice, dnia

POTWIERDZENIE WOLI przyjęcia dziecka do żłobka

/rodzic/ prawny opiekun wypełnia i składa po ogłoszeniu listy dzieci przyjętych do żłobka/

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
/imię i nazwisko dziecka/

.....
/data urodzenia/

.....
/adres zamieszkania/

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

/numer PESEL dziecka/

do Żłobka Miejskiego Nr 2 w Świebodzicach.

.....
podpis matki/ prawnej opiekunki

.....
podpis ojca / prawnego opiekuna