

.....
(imię i nazwisko Matki/opiekunki prawnej)

.....
(imię i nazwisko Ojca/opiekuna prawnego)

POTWIERDZENIE WOLI zapisu dziecka do Żłobka

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:.....
(imię i nazwisko dziecka)

do Gminnego Żłobka w Łazach Dębowieckich, Łazy Dębowieckie 202, 38-220 Dębowiec,
do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2026/2027.

.....
(miejscowość, data)

Podpis Matki/opiekunki prawnej:

Podpis Ojca/opiekuna prawnego:



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską

