

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/prawnego opiekuna

.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do żłobka/kontynuacji pobytu dziecka w żłobku*

Potwierdzam wolę zapisu/kontynuacji pobytu* dziecka:

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Numer PESEL dziecka

w placówce:

**Żłobek Zakładowy i Samorządowy „Uśmiech Malucha”
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Kielcach,
25-437 Kielce, Oś. Na Stoku 42a,**

do którego uczęszcza/zostało zakwalifikowane do przyjęcia*.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w żłobku.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpisy rodziców/prawnych opiekunów

- Niepotrzebne skreśl