Załącznik nr 9
do Regulaminu Rekrutacji

…… Glinianka, dnia……..……..
Pieczątka Żłobka

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO ŻŁOBKA

Niniejszym potwierdzam wolę zapisu dziecka do Gminnego Żłobka „Wiązusie" w Gliniance

……..
(Imię i nazwisko dziecka)

ur. …….. w …….
PESEL nr:

Adres zamieszkania dziecka: …….

…….……..
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

…… Glinianka, dnia……..……..
Pieczątka Żłobka

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO ŻŁOBKA

Niniejszym potwierdzam wolę zapisu dziecka do Gminnego Żłobka „Wiązusie" w Gliniance

……..
(Imię i nazwisko dziecka)

ur. …….. w …….
PESEL nr:

Adres zamieszkania dziecka: …….

…….……..
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego