……

Imię i nazwisko wnioskodawcy –
rodzica/prawnego opiekuna

……..

Adres

POTWIERDZENIE WOLI
kontynuacji pobytu dziecka w żłobku
na rok 2024/2025

Potwierdzam wolę kontynuacji pobytu dziecka:

……..……

Imię i nazwisko dziecka

w placówce – Żłobek Miejski w Nisku, do którego uczęszcza.

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w żłobku w rok 2024/2025.

…….. ……..…….…….

Miejscowość, data ……..…….…….

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów