

Nowy Żmigród, dnia.....

POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA
WOLI ZAPISU DZIECKA
DO ŻŁOBKA GMINNEGO W NOWYM ŻMIGRODZIE

Potwierdzamy wolę zapisu dziecka:

.....

Imię i nazwisko dziecka

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

pesel dziecka

do Żłobka Gminnego w Nowym Żmigrodzie, od 01.04.2025 roku, do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....

(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)