

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA ZAKWALIFIKOWANEGO DO NIEPUBLICZNEGO ŻŁOBKA W TRZCIANIE

I.DANE O DZIECKU:

Imię i nazwisko dziecka.....

Data urodzenianumer PESEL

Adres miejsca zamieszkania:

II.DEKLARACJA

Deklaruję, że wyżej wymienione dziecko będzie uczęszczało do Niepublicznego Żłobka w Trzcianie 451, 39-304 Czermin,

od dnia:w godzinach:

III.DANE O RODZICACH / OPIEKUNACH PRAWNYCH

1.Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego.....

Adres zamieszkania.....

2.Imię i nazwisko rodzica/opiekuna.....

Adres zamieszkania.....

Dane kontaktowe rodziców/opiekunów prawnych:

1. Telefon:e-mail:

2. Telefon:e-mail:

.....

.....

Miejscowość, data

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego