

Witów, dn.

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do żłobka**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do Publicznego Żłobka w Witowie, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Adres zameldowania dziecka

.....

Adres zamieszkania dziecka

.....

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

Witów, dn.

.....
pieczęć i podpis dyrektora