…………………………………… ………………. dnia ………………

……………………………………

……………………………………

……………………………………

imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

adres zamieszkania, tel. kontaktowy, adres e-mail

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA**

**DO ŻŁOBKA GMINNEGO W DAMNICY**

Niniejszym potwierdzamy wolę przyjęcia naszego syna/naszej córki

..…………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko dziecka, data urodzenia

 do Żłobka Gminnego w Damnicy od roku szkolnego 2025/2026.

………………………………………….

 podpis matki/prawnego opiekuna

 .…………………………………………………….

podpis ojca/prawnego opiekuna

**TERMIN ZŁOŻENIA DO ŻŁOBKA GMINNEGO W DAMNICY**

**POTWIERDZENIA WOLI: 08.04.2025r. – 17.04.2025r.**