

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

.....
(miejscowość i data

.....
(adres zamieszkania)

.....

Sz. P.

Dyrektor

Żłobka Miejskiego

w Braniewie

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do żłobka

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia córki/syna

.....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonej/urodzonego

(data i miejsce urodzenia)

do **Żłobka Miejskiego w Braniewie** ul. Sucharskiego 19A z dniem.....

.....
(czytelny podpis rodziców /opiekunów prawnych)

* niepotrzebne skreślić