

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Jaczów,
(data)

.....

.....

(adres do korespondencji)

.....

(nr telefonu do kontaktu)

Dyrektor Żłobka Gminnego

w Jaczowie

ul. Główna 21 L

67-210 Jaczów

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do Żłobka Gminnego w Jaczowie

Potwierdzam wolę przyjęcia, ur.
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

do Żłobka Gminnego w Jaczowie na rok szkolny 2021/2022.

.....
(podpis rodzica)