

-wzór-

.....
(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 2024/2025.

.....
(podpis rodzica)