
Będzin, dnia.....

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Żłobka Miejskiego nr 1 w Będzinie

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

Imię i nazwisko dziecka

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PESEL dziecka

do Żłobka Miejskiego nr 1 w Będzinie ,do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia .

.....

Podpis matki /opiekuna prawnego

.....

Podpis oicy /opiekuna prawnego