

.....  
*Imię i nazwisko wnioskodawcy- rodzica/*

*prawnego opiekuna kandydata*

.....  
*adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

**POTWIERDZENIE WOLI  
PRZYJĘCIA DZIECKA DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO W MYŚŁOWICACH**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
*Imię i nazwisko dziecka*

.....  
*numer PESEL dziecka*

do Żłobka Miejskiego w Myśłowicach, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w Żłobku Miejskim w Myśłowicach w godzinach.....

.....  
*data*

.....  
*podpisy rodziców/prawnych opiekunów*