

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

prawnego opiekuna kandydata

.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

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

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

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

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

.....
data

.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów