

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
adres zamieszkania

Sz. P.  
Dyrektor  
Gminnego Żłobka w Szczytnie

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do Gminnego Żłobka w Szczytnie**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

.....  
**imię i nazwisko dziecka**

do

Gminnego Żłobka w Szczytnie na sezon 2024/2025

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodzica (opiekuna)