

.....  
(imię i nazwisko rodzica - matki)

.....  
(adres)

.....  
(imię i nazwisko rodzica - ojca)

.....  
(adres)

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka do Publicznego Żłobka „Malucholandia” w Busku-Zdroju/**  
**kontynuacji pobytu dziecka w Publicznym Żłobku „Malucholandia” w Busku-Zdroju\***

Potwierdzam wolę zapisu/kontynuacji pobytu\* dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Numer PESEL dziecka)

do Publicznego Żłobka „Malucholandia” w Busku-Zdroju, do którego uczęszcza / zostało zakwalifikowane do przyjęcia\*.

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

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodzica - matki

.....  
podpis rodzica - ojca

\*niepotrzebne skreślić