

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/ów, opiekuna/ów)

.....
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE WOLĘ PRZYJĘCIA KANDYDATA
DO GMINNEGO ŻŁOBKA W SOŚNIACH**

Oświadczam/my, że wyrażam/my wolę przyjęcia dziecka
(imię i nazwisko)

do Gminnego Żłobka w Sośniach w roku szkolnym

.....
(podpis rodzica, opiekuna prawnego)