

Załącznik nr 4 do Regulaminu Rekrutacji dzieci do Samorządowego Żłobka w Gorzycach

.....

Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

.....

Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA
DZIECKA DO ŻŁOBKA
NA OKRES OD 1.09.2023 DO 31.08.2024**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

.....

imię i nazwisko dziecka

do Samorządowego Żłobka w Gorzycach, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia
od 01.09.2023 r.

.....

Data i podpisy rodziców/prawnych opiekunów