

**Deklaracja woli kontynuacji opieki nad dzieckiem w Gminnym Żłobku  
„Arka Maluszka” w Kolonii Kołłątaja 47F**

**POTWIERDZENIE WOLI  
kontynuowania opieki żłobkowej**

Potwierdzam wolę kontynuowania opieki żłobkowej w roku szkolnym...../.....  
w Gminnym Żłobku „Arka Maluszka” w Kolonii Kołłątaja 47F przez moje/nasze dziecko:

.....  
Imię i Nazwisko dziecka

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

Numer PESEL dziecka

.....  
Data urodzenia dziecka

- Wstępnie deklaruje, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w żłobku w następujących godzinach:

Od godz. .... do godz. ....

.....  
Podpis matki/opiekuna prawnego

.....  
Podpis ojca/opiekuna prawnego