.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres do korespondencji)

Pani
Elżbieta Orzechowska-Filipczyk
Dyrektor Żłobka
Miejskiego w Jaworznie

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do żłobka

Potwierdzam wolę przyjęcia ..... *(imię i nazwisko dziecka)*

do Żłobka Miejskiego w Jaworznie z dniem.....

Czytelne Podpisy Rodziców / Prawnych Opiekunów

(miejscowość i data)

1._____

2. _____