

.....
(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 / opiekunów prawnych

(miejscowość i data)

1. _____

2. _____