

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

Pani  
Elżbieta Orzechowska - Filipczyk  
Dyrektor Żłobka  
Miejskiego w Jaworznie

### Potwierdzenie woli przedłużenia pobytu dziecka w żłobku

Potwierdzam wolę przedłużenia pobytu ..... (imię i nazwisko dziecka)  
w Żłobku Miejskim w Jaworznie od 1 września 2024 r.

Czytelne Podpisy Rodziców / Prawnych Opiekunów

-----  
( miejscowość i data)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

Pani  
Elżbieta Orzechowska - Filipczyk  
Dyrektor Żłobka  
Miejskiego w Jaworznie

### Potwierdzenie woli przedłużenia pobytu dziecka w żłobku

Potwierdzam wolę przedłużenia pobytu ..... (imię i nazwisko dziecka)  
w Żłobku Miejskim w Jaworznie od 1 września 2024 r.

Czytelne Podpisy Rodziców / Prawnych Opiekunów

-----  
( miejscowość i data)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

Pani  
Elżbieta Orzechowska - Filipczyk  
Dyrektor Żłobka  
Miejskiego w Jaworznie

### Potwierdzenie rezygnacji z pobytu dziecka w żłobku

Rezygnuję z pobytu mojego dziecka ..... (imię i nazwisko dziecka) w Żłobku Miejskim w Jaworznie od 1 września 2024 r. z powodu objęcia dziecka edukacją przedszkolną.

Czytelne Podpisy Rodziców / Prawnych Opiekunów

-----  
( miejscowość i data)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

Pani  
Elżbieta Orzechowska - Filipczyk  
Dyrektor Żłobka  
Miejskiego w Jaworznie

### Potwierdzenie rezygnacji z pobytu dziecka w żłobku

Rezygnuję z pobytu mojego dziecka ..... (imię i nazwisko dziecka) w Żłobku Miejskim w Jaworznie od 1 września 2024 r. z powodu objęcia dziecka edukacją przedszkolną.

Czytelne Podpisy Rodziców / Prawnych Opiekunów

-----  
( miejscowość i data)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(miejscowość, data)

Pani  
Elżbieta Orzechowska - Filipczyk  
Dyrektor Żłobka  
Miejskiego w Jaworznie

### Potwierdzenie rezygnacji z pobytu dziecka w żłobku

Rezygnuję z pobytu mojego dziecka ..... (imię i nazwisko  
dziecka) w Żłobku Miejskim w Jaworznie od 1 września 2024 r. z powodu:

.....

Czytelne Podpisy Rodziców / Prawnych Opiekunów

-----

( miejscowość i data)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(miejscowość, data)

Pani  
Elżbieta Orzechowska - Filipczyk  
Dyrektor Żłobka  
Miejskiego w Jaworznie

### Potwierdzenie rezygnacji z pobytu dziecka w żłobku

Rezygnuję z pobytu mojego dziecka ..... (imię i nazwisko dziecka)  
w Żłobku Miejskim w Jaworznie od 1 września 2024 r. z powodu:

.....

Czytelne Podpisy Rodziców / Prawnych Opiekunów

-----

( miejscowość i data)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_