……………………………………………………….

/imię i nazwisko wnioskodawcy- rodzica/

………………………………………………………...

………………………………………………………...

………………………………………………...........

adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do Samorządowego Żłobka w Starym Sączu**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka…........................................................................

 (imię i nazwisko dziecka)

nr PESEL(dziecka)....................................................................................................

do Samorządowego Żłobka , do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2025/2026.

……………………………………….. ………………………………

podpis matki /opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego