………………….………………………

*(miejscowość, data)*

………………………………………………………….……………………… (imię i nazwisko rodzica/ów, opiekuna/ów)

………………………………….……………………………………..............

…………………………………….…………………………………………

(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

**POTWIERDZAJĄCE WOLĘ PRZYJĘCIA KANDYDATA DO GMINNEGO ŻŁOBKA
W ZAMIENIU**

Oświadczam/my, że wyrażam/my wolę przyjęcia dziecka…………………………………………………...

(imię i nazwisko)

do Żłobka Gminnego w Zamieniu na okres od 1 września 2025 r. do 31 sierpnia 2026 r. ………………………………..……

…..………………………………………………………….

(podpis rodzica/ów, opiekuna/ów prawnego/ych)