…………………………….. dnia ........................

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do żłobka**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

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

imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

numer PESEL dziecka

do Miejskiego Żłobka w Czarnym Dunajcu, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

**Adres zameldowania dziecka** ……………………………………………………………….

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

 ………………………………………… ……………………………………

podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Decyzja dyrektora o przyjęciu/odmowie przyjęcia dziecka \***

Uzasadnienie odmowy przyjęcia

…………………………………………………………………………………………………

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

………………………………. pieczątka i podpis dyrektora

Czarny Dunajec, dnia ………………………….