

Lipie, dnia

POTWIERDZENIE
WOLI ZAPISU I UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO GMINNEGO ŻŁOBKA W LIPIU
W ROKU SZKOLNYM

Potwierdzam wolę zapisu i uczęszczania do Gminnego Żłobka w Lipiu w roku szkolnym

przez dziecko:

.....
Imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego