

Zambrów, dnia

.....
imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

DEKLARACJA

w sprawie określenia dziennej liczby godzin pobytu dziecka
w Żłobku Miejskim w Zambrowie

Niniejszym deklaruję korzystanie w roku szkolnym 2020/2021 przez:

.....
imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

z usług świadczonych przez żłobek w następującym wymiarze godzin:

Dzień tygodnia	Deklarowany czas pobytu (od – do) ¹
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

Oświadczam, że w przypadku zmiany sytuacji faktycznej skutkującej zmianą godzin pobytu dziecka w żłobku, zobowiązuję się do niezwłocznego złożenia korekty niniejszej deklaracji.

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

¹ proszę wpisać deklarowane godziny pobytu dziecka w żłobku, od godziny pozostawienia dziecka pod opieką żłobka do godziny odbioru dziecka