

.....
(miejscowość, data)

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

.....
.....
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE
POTWIERDZAJĄCE WOLĘ PRZYJĘCIA KANDYDATA
DO ŻŁOBKA SAMORZĄDOWEGO W SANNIKACH**

Oświadczam/my, że wyrażam/my wolę przyjęcia dziecka

.....
(imię i nazwisko)

do Żłobka Samorządowego w Sannikach w roku szkolnym

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