

Zambrów, dnia .....

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

## DEKLARACJA

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

Niniejszym deklaruje korzystanie w roku szkolnym 2023/2024 przez:

.....  
imię i nazwisko dziecka

grupa .....

z usług świadczonych przez żłobek w następującym wymiarze godzin:

Dzień tygodnia	Deklarowany czas pobytu (od – do) <sup>1</sup>
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

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