

Rybnik, dn.

**Deklaracja woli kontynuacji opieki nad dzieckiem w Zespole Żłobków Miejskich
w Rybniku**

Potwierdzam wolę kontynuowania opieki żłobkowej w roku szkolnym 2024/2025 w Zespole
Żłobków Miejskich w Rybniku przez moje/nasze dziecko:

.....

(Imię i nazwisko dziecka)

Numer PESEL dziecka

Data urodzenia dziecka:

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego*

* podpis składa rodzic/opiekun prawny, który podpisał umowę

Rybnik, dn.

**Deklaracja woli kontynuacji opieki nad dzieckiem w Zespole Żłobków Miejskich
w Rybniku**

Potwierdzam wolę kontynuowania opieki żłobkowej w roku szkolnym 2024/2025 w Zespole
Żłobków Miejskich w Rybniku przez moje/nasze dziecko:

.....

(Imię i nazwisko dziecka)

Numer PESEL dziecka

Data urodzenia dziecka:

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego*

* podpis składa rodzic/opiekun prawny, który podpisał umowę