Smolec, dnia ………………………………..

………………………………………………………….

           imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

 ………………………………………………………….

           adres matki /opiekuna prawnego

………………………………………………………….

           imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

………………………………………………………….

           adres ojca/opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE**

rodziców (opiekunów prawnych) z deklaracją zapisu dziecka do żłobka.

Niniejszym deklaruję zapisanie mojego dziecka:

........................................................................................................................................

imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

numer PESEL dziecka

........................................................................................................................................

adres zamieszkania dziecka

**do Niepublicznego Żłobka Akademia Maluszka w Smolcu, ul. Głównej 84 w Smolcu**

…………………………………………… ……………………………………………

           podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego