

Toruń, dnia _____

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

(adres zamieszkania)

POTWIERDZENIE WOLI

pozostania na liście oczekującej na przyjęcie – rezerwowej w Żłobku Miejskim nr 1 w Toruniu

Potwierdzam wolę pozostania mojego dziecka _____ (nr wniosku
(imię i nazwisko dziecka)
ID _____), na liście rezerwowej w Żłobku Miejskim nr 1 w Toruniu do dnia 31 października br.

(data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)