

Toruń, dnia _____

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

(adres zamieszkania)

POTWIERDZENIE WOLI

Korzystania z usług Żłobka Miejskiego nr 1 w Toruniu (lista wniosków przyjętych)

Potwierdzam wolę korzystania z usług Żłobka Miejskiego nr 1 w Toruniu w roku szkolnym ____ / ____
przez moje dziecko _____ (nr wniosku ID _____).

(imię i nazwisko dziecka)

(data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)