

Toruń, dnia

.....
dane rodzica/opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Żłobka Miejskiego Nr 1 w Toruniu

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka do Żłobka Miejskiego Nr 1
imię i nazwisko dziecka
w Toruniu w roku szkolnym/.....

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego