Załącznik nr 7

……
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

…….....
adres zamieszkania

Sz. P.
Dyrektor
Gminnego Żłobka w Świętajnie

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do Gminnego Żłobka w Świętajnie

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

….....
imię i nazwisko dziecka

do

Gminnego Żłobka w Świętajnie na sezon 2025/2026

….....
miejscowość, data

……...
podpis rodzica (opiekuna