

Toruń, dn.

.....
(nazwisko i imię rodzica/ opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż potwierdzam chęć zapisania do Żłobka Miejskiego Nr 2 w Toruniu
mojego dziecka:

.....
(Nazwisko i imię dziecka)

.....
(data urodzenia dziecka)

.....
(ID wniosku)

.....
(kod, miejscowość, adres zamieszkania)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)