

Toruń, dnia

.....
dane rodzica/opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI

korzystania z usług Żłobka Miejskiego w Toruniu

(dot. listy wniosków przyjętych)

Potwierdzam wolę korzystania z usług Żłobka Miejskiego Nr w Toruniu
w roku szkolnym/..... przez moje dziecko.....

imię i nazwisko dziecka

(nr wniosku ID).

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego