

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Samorządowego Żłobka w Bilczy

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

.....
(numer PESEL dziecka)

do Samorządowego Żłobka w Bilczy, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia
na rok 2022/2023.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA

Zobowiązuję się do regularnego i terminowego uiszczania należności za pobyt dziecka w żłobku na zasadach obowiązujących w zakresie opłat pod rygorem odpowiedzialności karno-skarbowej.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)