Będzin, dnia…………………

 POTWIERDZENIE WOLI

 zapisu dziecka do Żłobka Miejskiego nr 2 w Będzinie

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 PESEL dziecka

do Żłobka Miejskiego nr 2 w Będzinie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia

……………………………………………………. ……………………………………………………

 Podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

**Uwaga:**

Rodzice (opiekunowie) dziecka zakwalifikowanego do przyjęcia do żłobka podpisane potwierdzenie woli przekładają w terminie od 17 do 28 maja 2021 roku.

Ze względu na stan epidemii dokument niniejszy może dostarczony w następujący sposób:

1. wysłanie skanu dokumentu drogą mailową na adres zlobek2@zlobek2.bedzin.pl
2. dostarczenie dokumentu w wersji papierowej w zamkniętej kopercie do placówki