

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

Dyrektor
Zespołu Żłobków Gminy Krokowa
ul. Szkolna 6
84-110 Krokowa

Deklaracja o kontynuowaniu opieki żłobkowej

Deklaruję, że moja/mój córka/ syn
/imię i nazwisko dziecka/

od września 2024r., będzie korzystał(a) z opieki żłobkowej w Publicznym Żłobku

W
/miejsowość/

.....
/miejsowość i data/

.....
/czytelny podpis osoby składającej deklarację/