Załącznik nr 2
do Regulaminu Rekrutacji
do Żłobka Gminnego w
Świerzawie

DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW

.....
imię i nazwisko matki /opiekuna telefon

.....
imię i nazwisko ojca /opiekuna telefon

..... ….....
aktualny adres zamieszkania

Dyrektor Żłobka Gminnego w Świerzawie

Deklaracja o kontynuowaniu opieki

My niżej podpisani rodzice/prawni opiekunowie

Imię i nazwisko dziecka.....

PESEL dziecka .....

urodzonego ….....

zamieszkałego ….....

deklarujemy chęć kontynuowania opieki w Żłobku Gminnym w Świerzawie , ul. Dworcowa 4 a
w roku szkolnym ….....

Świerzawa, dnia..... .....
(czytelny podpis matki /opiekunów)

.....
(czytelny podpis ojca /opiekunów

Zarejestrowano dnia ….....