

KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŻŁOBKA SAMORZĄDOWEGO NR 1 w CHOROSZCZY

Proszę o przyjęcie Dziecka
ur. dniaPESEL
do Żłobka Samorządowego nr 1 w Choroszczy.

Adres zamieszkania Dziecka i Rodziców/Opiekunów prawnych.

Imię i nazwisko Matki/Opiekuna prawnego
Miejsce pracy lub nauki
Zawód wykonywany
Telefon kontaktowy

/pieczętka zakładu pracy/szkoły/

Imię i nazwisko Ojca/Opiekuna prawnego
Miejsce pracy lub nauki
Zawód wykonywany
Telefon kontaktowy

/pieczętka zakładu pracy/szkoły/

Pobyt Dziecka w Żłobku Proszę wskazać:

- a) datę od kiedy Dziecko będzie uczęszczało do Żłobka
b) liczba godzin dziennie, w godzinach: od do

Choroszcz, dnia..... ..
/podpis Matki/Opiekuna prawnego/ /podpis Ojca/Opiekuna prawnego/