

Dyrektor
Zespołu Miejskich Żłobków w Elku

DEKLARACJA
Kontynuacji korzystania przez dziecko z usług
Miejskiego Żłobka nr ... w Elku
w roku szkolnym

1. Dane dziecka:

Imię i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia dziecka	
PESEL dziecka *	
Adres zamieszkania dziecka	

** w przypadku braku Pesel, należy podać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość*

2. Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka:

Imię i nazwisko matki/opiekunki	
Adres miejsca zamieszkania	
Numer telefonu kontaktowego/ Adres poczty elektronicznej	
Miejsce pracy	

Imię i nazwisko ojca/opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Numer telefonu kontaktowego/ Adres poczty elektronicznej	
Miejsce pracy	

3. Niniejszym oświadczam, że deklaruję chęć kontynuowania korzystania z usług Miejskiego Żłobka nr ... w Elku i objęcia opieką w roku szkolnym...../..... mojej córki/syna:

.....

Elk, dniar.

.....

(czytelny podpis rodzica)