Łomża, dnia ...............................................

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do Miejskiego Żłobka Nr 4 w Łomży**

**na okres 1 października 2024 r. - 31 sierpnia 2024 r.**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

…………................................................................................ur. ...................................

imię i nazwisko dziecka .

zam.……………………………………………………………………………………………

miejsce zamieszkania dziecka

do Miejskiego Żłobka Nr 4 w Łomży, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

………………………………… …..……………....…………………

Data i podpis dyrektora Podpis rodzica/opiekuna prawnego