

.....
imię i nazwisko matki /opiekuna

.....
nr telefonu

.....
imię i nazwisko ojca /opiekuna

.....
nr telefonu

.....
aktualny adres zamieszkania

**Dyrektor Żłobka Miejskiego
w Złotoryi**

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU OPIEKI
W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

My niżej podpisani rodzice/prawni opiekunowie

Imię i nazwisko dziecka.....

PESEL dziecka

urodzonego w

zamieszkałego

deklarujemy **chęć kontynuowania opieki w Żłobku Miejskim w Złotoryi, ul. Letnia 7
w roku szkolnym 2025/2026.**

Złotoryja, dnia.....

.....
(czytelny podpis matki /opiekunów)

.....
(czytelny podpis ojca /opiekunów)

Zarejestrowano dnia