Świebodzin, dnia …………………….

…………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica/rodziców/prawnych opiekunów

……………………………………………………………………………

Adres

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO ŻŁOBKA GMINNEGO AKACJOWE MALUSZKOWO**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka……………………………………………………………………………………..

 Imię i nazwisko dziecka

Zakwalifikowanego do Żłobka Gminnego Akacjowe Maluszkowo na rok szkolny 2025/2026.

 ………………………………………………………………………..

 Czytelny podpis rodzica/rodziców/prawnych opiekunów