

Data.....

Godzina.....

Uzupełnia przyjmujący wniosek

**Wniosek rodziców dotyczący zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny w Żłobku Publicznym „Puchatek” w Sopocie Filia nr 1**

Zgłaszam dziecko do Żłobka Publicznego „Puchatek” Filia nr 1 przy ul. Obodrzyków 18 w Sopocie na dyżur wakacyjny w lipcu 2025, w wybranym poniżej terminie\*:

01.07-15.07 (pierwsza połowa lipca)

16.07-31.07 (druga połowa lipca)

*\*prosimy zaznaczyć jeden wybrany termin*

**INFORMACJE O DZIECKU**

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	

**INFORMACJE O RODZICACH/ OPIEKUNACH**

	Dane matki/opiekunki	Dane ojca/opiekuna
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Tel. kontaktowy		

.....  
podpis rodzica/opiekuna

.....  
podpis rodzica/opiekuna

Załączniki: *(niepotrzebne skreślić)*

\*zaświadczenie o zatrudnieniu obojga rodziców

\* oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka

