

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 sierpniu 2024, w wybranym poniżej terminie*:

01.08-15.08 (pierwsza połowa sierpnia)

16.08-31.08 (druga połowa sierpnia)

**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

