

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica / prawnego opiekuna

.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

tel. kontaktowy

Potwierdzenie woli zapisu dziecka do Klubiku dziecięcego

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

Imię i nazwisko dziecka

Pesel:

Adres zamieszkania.....

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w klubiku dziecięcym na terenie Gminy Nędza.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpisy rodziców/ prawnych opiekunów