**WSTĘPNA DEKLARACJA**

**ZAPISANIA DZIECKA DO ŻŁOBKA GMINY OLSZANICA**

**w Uhercach Mineralnych**

**w ramach Programu Maluch +**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka**  |  |
| **Data urodzenia dziecka**  |  |
| **Miejsce zamieszkania dziecka**  |  |
| **Imię i nazwisko rodzica zgłaszającego dziecko do żłobku** |  |
| **Telefon kontaktowy**  |  |
| **e- mail**  |  |

**Deklaruję chęć zapisania dziecka do Żłobka w Uhercach Mineralnych od:**

1 września 2024 r.- TAK NIE

1 września 2025 - TAK NIE

……………………………………………………….

 Data

 ……………………………………………………….

 Podpis rodzica