**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