Mława, dnia…………………………..

…………………………………….  
 (imię i nazwisko matki)

……………………………………..  
 adres zamieszkania

……………………………………..

(imię i nazwisko ojca)

…………………………………….  
 adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI  
zapisu dziecka do Miejskiego Żłobka w Mławie**

Potwierdzam, że………………………………………………………………………………………………….  
 imię i nazwisko dziecka

PESEL…………………………w roku szkolnym 2023/2024 będzie uczęszczał(a)  
   
do Miejskiego Żłobka w Mławie.

……………………………………………………………....  
czytelny podpis rodziców/opiekuna prawnego