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