

DEKLARACJA
(kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie)

Deklaruję, że moje / nasze dziecko
Imię i nazwisko dziecka

PESEL

będzie korzystało z usług żłobka w okresie obowiązywania Umowy

dzień tygodnia	godziny (od - do)
poniedziałek	
wtorek	
środa	
czwartek	
piątek	

Data i podpis matki / opiekuna prawnego

Data i podpis ojca / opiekuna prawnego