

Bytom, dnia.....

.....
Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna

.....
Adres zameldowania

.....
Nr telefonu

PODANIE

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka
Imię i Nazwisko dziecka

urodzonego dnia..... w

Pesel dziecka....., do Żłobka Miejskiego nr 1 w Bytomiu od dnia

.....
Podpis opiekuna rodzica

.....
Data złożenia podania

.....
podpis osoby przyjmującej

Zobowiązuję się raz w miesiącu informować placówkę o dalszej chęci zapisania dziecka do żłobka-
telefonicznie **32 2800402** lub mailowo **jcag@zlobek.bytom.pl**

Trzy miesięczny brak aktywności jest równoznaczny z rezygnacją z dalszego oczekiwania na miejsce w
żłobku.

.....
podpis rodzica/opiekuna

UWAGA! Podania dotyczą dzieci urodzonych z nadanym numerem pesel.