*Załącznik Nr 2 do Regulaminu Organizacyjnego Gminnego Żłobka Smykolandia w Przechlewie*

**POTWIERDZENIE**

**WOLI KORZYSTANIA Z USŁUG ŻŁOBKA**

Ja, …………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko matki/ojca/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że dziecko …………………………………… ur. ………………..

(imię i nazwisko dziecka)

będzie nadal korzystało z usług Gminnego Żłobka Smykolandia w Przechlewie

w roku szkolnym ……………

Przechlewo, dnia ……………… …………………………………

 (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)