**Proszę o wypełnienie Zgłoszenia.
Po otrzymaniu zgłoszenia, skontaktujemy się z Państwem.**

**Przedstawimy możliwości przyjęcia**

**Dane dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Pesel dziecka  |  |
| Data przyjęcia do żłobka |  |

**Dane rodzica /opiekuna prawnego**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Miejsce zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail  |  |

 Zapisy odbywają się na zasadzie ogólnej dostępności i prowadzone są według kolejności zgłoszeń.

 Żłobek czynny jest od poniedziałku do piątku w godzinach 06.30 -17.00

Po otrzymaniu potwierdzenia o wpisaniu dziecka na listę dzieci przyjętych do Żłobka proszę  o  uregulowanie kwoty wpisowego -300 zł.