

Kraków,

DATA

DEKLARACJA DOTYCZĄCA OBECNOŚCI DZIECKA W NIEPUBLICZNYM ŻŁOBKU TERAPEUTYCZNYM „KIKI”

Dotyczy dziecka:

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

Wnioskuje, aby moje dziecko uczęszczało do Żłobka:

1. W trybie całodziennym (10 godzin) - od godziny*

* Proszę zaznaczyć, od której godziny dziecko będzie przebywało w Żłobku

2. W trybie połowy dnia (5,5 godziny) – zmiana poranna (6:30 - 12:00)

3. W trybie połowy dnia (5,5 godziny) – zmiana popołudniowa (12:00 - 17:30)

Dodatkowe uwagi rodzica/opiekuna dotyczące obecności dziecka w Żłobku:

.....
.....
.....
.....

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

**Na podstawie analizy bieżących możliwości organizacyjnych placówki wyrażam zgodę
na uczęszczanie przez dziecko do Niepublicznego Żłobka Terapeutycznego „Kiki”
we wskazanym w niniejszej deklaracji wariantcie pobytu.**

.....
DATA I PODPIS DYREKTORA ŻŁOBKA



NIEPUBLICZNY ŻŁOBEK TERAPEUTYCZNY „KIKI”

Ul. Bratkowa 1, 31-463 Kraków

Tel.: 539 363 935 - biuro@zlobek-kiki.pl