Żłobek Miejski „Kubuś Puchatek”
72-600 Świnoujście ul. Wyspiańskiego 2
e-mail: zlobekmiejski@fornet.com.pl, zmkancelaria@fornet.com.pl
fax /tel. 91 321 45 07

…… Świnoujście, dnia …… ……
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

……
adres zamieszkania

……

DYREKTOR
ŻŁOBKA MIEJSKIEGO
„KUBUŚ PUCHATEK”

Wypis ze żłobka

Informuję, iż z dniem ……. ……wypisuję ze Żłobka Miejskiego

„Kubuś Puchatek” moje dziecko ……
Imię i nazwisko dziecka

Nadmieniam, że dziecko od 01 września b.r. będzie:

- kontynuowało pobyt w żłobku*
- chodziło do przedszkola *
- inne*

**niepotrzebne skreślić*

Zobowiązuje się do rozliczenia finansowego ze żłobkiem w terminie do dnia……..

Nadpłatę za wyżywienie proszę o przekazanie na konto:

(numer konta bankowego)

którego właścicielem jest …… .
(Imię i nazwisko)

……
(podpis rodzica)