Załącznik nr 6 Do Regulaminu Organizacyjnego
Żłobka Samorządowego nr25

…………………………………………… ……………………………………………

…………………………………………… Miejscowość/ data

……………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna dziecka

Adres

 Dyrekcja Żłobka Samorządowego nr 25

 Ul. Ehrenberga 3

 31-309 Kraków

**PODANIE O POBYT DZIECKA W ŻŁOBKU BEZ ŻYWIENIA**

Zwracam się z prośbą o nie uwzględnianie mojego dziecka........................................................

…………………………………………………………w żywieniu oferowanym przez Żłobek

oraz nie naliczanie opłaty za żywienie w ……………………………………………………….

 (Należy podać miesiąc lub miesiące: od-do (**Uwaga!** brak możliwości odliczenia części miesiąca)

……….……………………

 (Podpis rodzica/opiekuna dziecka)

Wyrażam/ nie wyrażam zgody

……………………………..

Pieczątka i podpis dyrektora