

..... , .....

miejsowość                      data

.....  
imię i nazwisko rodzica

.....  
adres

## OŚWIADCZENIE

Proszę o przekazanie dofinansowania 400+ do pobytu w żłobku mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

nr PESEL dziecka: .....

uczęszczającego do placówki E – Maluch z siedzibą w

.....  
(adres placówki)

do

.....  
(nazwa banku)

na rachunek nr .....  
(numer rachunku bankowego)

.....  
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

