

Toruń, dnia _____

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego,
tj. uczestnika Projektu)

(adres zamieszkania)

POTWIERDZENIE WOLI

KORZYSTANIA Z USŁUG ŻŁOBKA MIEJSKIEGO NR 4 W TORUNIU

w ramach projektu pn. *Opieka dzienna i wczesna edukacja małego dziecka - Żłobek Miejski przy ul. Andersa 21 w Toruniu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy, Działanie 8.4. Godzenie życia zawodowego i rodzinnego, Poddziałanie 8.4.1. Wspieranie zatrudnienia osób pełniących funkcje opiekuńcze w ramach EFS.*

(lista wniosków przyjętych)

Potwierdzam wolę korzystania z usług Żłobka Miejskiego nr 4 w Toruniu w roku szkolnym

_____/_____ przez moje dziecko _____
(imię i nazwisko dziecka)

(nr wniosku ID _____).

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego,
tj. uczestnika Projektu)