

**WNIOSEK O SKREŚLENIE DZIECKA
Z LISTY OCZEKUJĄCYCH NA MIEJSCE W ŻŁOBKU
PROWADZONYM PRZEZ GDAŃSKI ZESPÓŁ ŻŁOBKÓW**

**Gdański Zespół Żłobków
ul. Raclawicka 8
80-406 Gdańsk**

DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK											
Imię						Nazwisko					
Numer PESEL						Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)					

Z uwagi na przyznane prawo do świadczenia Gdański Bon Żłobkowy na dziecko:

- 1) PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- 2) PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- 3) PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

wnoszę o jego skreślenie z list oczekujących na miejsce w żłobku prowadzonym przez Gdański Zespół Żłobków.

(miejsowość, data)

(podpis osoby składającej wniosek)

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL