

**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

01. Imię

JAN

02. Nazwisko

KOWALSKI

03. Numer PESEL

8 0 0 6 0 1 1 2 3 4 5

04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

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

1).....**ZOFIA KOWALSKA**..... PESEL

1	8	2	4	0	6	7	8	9	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2) PESEL

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

3) PESEL

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

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

Gdańsk, 03.06.2019 r.

(miejscowość, data)

Jan Kowalski

(podpis osoby składającej wniosek)