

**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

02. Nazwisko

03. Numer PESEL

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

04. 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.

-----  
(miejscowość, data)

-----  
(podpis osoby składającej wniosek)

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