

.....
data złożenia wniosku

.....
potwierdzenie przyjęcia wniosku
(wypełnia UMZ)

WNIOSEK O WPIS DO WYKAZU DZIENNYCH OPIEKUNÓW PROWADZONEGO PRZEZ PREZYDENTA MIASTA ZGIERZA
--

Imię i nazwisko/nazwa podmiotu zatrudniającego dziennego opiekuna	
Adres/siedziba podmiotu zatrudniającego dziennego opiekuna	
Imię i nazwisko dziennego opiekuna	
Czas i miejsce sprawowania opieki	
Liczba miejsc planowych	

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

ZAŁĄCZNIKI (do wglądu):

- oryginał umowy zawartej pomiędzy dziennym opiekunem a podmiotem zatrudniającym dziennego opiekuna.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis osoby przyjmującej wniosek)