……………………………… Kielce, dnia ……………………… (Imię i Nazwisko Rodzica/0piekuna)

**Dyrektor**

**Żłobka Samorządowego Nr 13 w Kielcach/**

**Filii Żłobka Samorządowego Nr 13 w Kielcach1)**

Ja ……………………………………………………………………………………

*( imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

wyrażam zgodę na przesyłanie informacji dotyczących płatności za Żłobek drogą elektroniczną za

…………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko dziecka)*

Na adres e-mail:……………………………………………………………………………………… **2)**

……………………………….

(*podpis rodzica/opiekuna)*

*--------------------------------------------------------*

**1)** niepotrzebne skreślić

**2)** aktualizacja w przypadku zmiany