……………………………… 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