# Załącznik nr 4 do oferty

Wrocław, dnia roku

Nazwa Oferenta:

Adres:

## MIEJSCA W ŻŁOBKU ZGŁOSZONE DO KONKURSU

**wszystkie dane mają być zgodne na dzień 1 września 2024 r.**

### Nazwa żłobka:

### Adres:

| **Grupa wiekowa** (zakres wiekowy zgodny z informacją zawartą w ogłoszeniu) | **Liczba dzieci z kontynuacji** (deklaracje kontynuacji)**a** | **Liczba wolnych miejsc** (liczba miejsc do rekrutacji na dzień 1 września 2024r.)**b** | **Liczba miejsc ogółem****c= a+b** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

## Podpisy i pieczęcie:

Czytelny podpis osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta:

Pieczęć organizacji, jeśli taką posiada: