

.....  
*miejsowość, data*

**WNIOSEK O DOKONANIE ZMIAN W REJESTRZE/  
WYKREŚLENIE Z REJESTRU\*  
ŻŁOBKÓW I KLUBÓW DZIECIĘCYCH  
PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ NA TERENIE GMINY PORĄBKA**

|   |  |
|---|--|
| Nazwa podmiotu lub imię i nazwisko osoby prowadzącej żłobek lub klub dziecięcy                                    |  |
| Siedziba lub adres podmiotu prowadzącego żłobek lub klub dziecięcy  |  |
| Forma organizacyjna opieki i jej nazwa<br><input type="checkbox"/> żłobek <input type="checkbox"/> klub dziecięcy |  |
| NIP podmiotu prowadzącego żłobek lub klub dziecięcy   |  |
| REGON podmiotu prowadzącego żłobek lub klub dziecięcy   |  |
| Miejsce prowadzenia działalności (adres, telefon, osoba do kontaktu)  |  |
| Nr wpisu do rejestru  |  |
| Data wpisu do rejestru  |  |
| Zakres zmian  |  |
| W przypadku wykreślenia – przyczyna oraz data zaprzestania działalności   |  |

\* niepotrzebne skreślić

.....  
*podpis wnioskodawcy*

Wypełnia organ:

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Data dokonania zmian/wykreślenia |  |
| Numer wpisu                      |  |