

Formularz zgłoszeniowy



Imię i Nazwisko dziecka:

Proszę o przyjęcie do dziecka od dnia:

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

PESEL dziecka:

Adres zamieszkania:

Adres zameldowania (jeżeli inny od zamieszkania):

Imiona i Nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

E-mail Telefony pierwszego kontaktu:

Miejsce, adres i numer telefonu zakładu pracy Mamy:

Miejsce, adres i numer telefonu zakładu pracy Taty:

Przewidywane godziny przyprowadzania dziecka:

☐7:00 ☐7:30 ☐8:00 ☐8:30 ☐9:00 ☐9:30 ☐10:00 ☐10:30 ☐11:00 ☐11:30 ☐12:00

Przewidywane godziny odbioru dziecka:

☐12:00 ☐12:30 ☐13:00 ☐13:30 ☐14:00 ☐14:30 ☐15:00 ☐15:30 ☐16:00 ☐16:30

☐17:00 ☐17:30

Informacje o ulubionych zajęciach dziecka:

Inne uwagi rodziców (wskazania bądź przeciwwskazania, przebyte choroby zakaźne itp.)

Dodatkowe osoby uprawnione do odbioru dziecka: (imię i nazwisko, seria i numer dowodu osobistego)