##### Karta zgłoszenia dziecka

Klub Dziecięcy “Mali Odkrywcy”

Postoliska, ul. Szymona 10

I. DZIECKO

1. Imię i nazwisko......................................................................................

2. Data urodzenia......................................................................................

3. PESEL...................................................................................................

4. Adres zamieszkania..............................................................................

II. RODZICE/OPIEKUNOWIE

Matka Ojciec

1. Imię i nazwisko 1. Imię i nazwisko

............................................. .............................................

2. Miejsce zamieszkania 2. Miejsce zamieszkania

............................................. .............................................

3. Numer telefonu 3. Numer telefonu

............................................. .............................................

4. Miejsce pracy i telefon 4. Miejsce pracy i telefon

............................................. .............................................

III. RODZEŃSTWO

Imię oraz wiek

...................................................................................................................

IV. POBYT DZIECKA

Prosimy o określenie w jakich godzinach dziecko będzie przebywało w placówce

od: ...................... do: ......................

...........................................................

*podpis rodzica / opiekuna prawnego*