

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY



Dane dziecka:

Imiona i nazwisko

Data i miejsce urodzenia PESEL

Adres zamieszkania

Adres zameldowania

Dane dotyczące rodziców (prawnych opiekunów dziecka):

Mama:

Imię i nazwisko

Numer telefonu kontaktowego

Adres poczty elektronicznej

Adres zamieszkania

Adres zameldowania

Nazwa i adres zakładu pracy

Tata:

Imię i nazwisko

Numer telefonu kontaktowego

Adres poczty elektronicznej

Adres zamieszkania

Adres zameldowania

Nazwa i adres zakładu pracy

Deklarowane godziny pobytu dziecka w placówce

(czynne od poniedziałku do piątku w godzinach 6.40-17.10)

| | |
|---|---------------|
| Dziecko przebywać będzie w placówce w dni robocze od poniedziałku do piątku | |
| od godz. | do godz. |
| Razem ilość godzin dziennego pobytu dziecka w placówce: | |
| Data rozpoczęcia uczęszczania do placówki: | |

.....
podpis matki/ opiekunki

.....
podpis ojca /opiekuna

Data przyjęcia formularza zgłoszeniowego:

.....
podpis pracownika placówki