

Karta zgłoszeniowa dziecka

Imię oraz nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia dziecka/...../..... PESEL:

Imiona oraz nazwisko rodziców

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

E-mail kontaktowy

Zachowania lub zainteresowania dziecka

.....

.....

.....

Osoby upoważnione do odbioru dziecka

| Nazwisko i imię | Stopień pokrewieństwa | Numer dowodu osobistego | Okres ważności upoważnienia | Podpis rodziców |
|-----------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------|
| | | P: D: | | |
| | | P: D: | | |
| | | P: D: | | |

tD – dowód osobisty P – Nr PESEL

Informacja o chorobach dziecka

Informuję, że moje dziecko choruje / nie choruje na przewlekłe choroby:

.....

.....

.....

.....
Podpis rodzica