



Karta Zgłoszenia Dziecka
Zaczarowana Kraina
ul. Krauthofera 9a
Bnin

DANE DZIECKA

Imię i nazwisko _____
PESEL dziecka _____
Data i miejsce urodzenia _____
Adres zamieszkania _____
Adres zameldowania _____

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA*

- MATKA

Imię i nazwisko _____
Numer dowodu osobistego _____
PESEL _____
Adres zamieszkania _____
Nr telefonu _____
E-mail _____
Miejsce, adres i nr telefonu zakładu pracy _____

- OJCIEC

Imię i nazwisko _____
Numer dowodu osobistego _____
PESEL _____
Adres zamieszkania _____
Nr telefonu _____
E-mail _____
Miejsce, adres i nr telefonu zakładu pracy _____

.....
Podpis matki/ojca/opiekuna prawnego

* Wszystkie dane dotyczące miejsca zamieszkania, pracy i numery telefonów rodziców zbierane są w celu uzyskania szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach tego wymagających.