



FORMULARZ REJESTRACYJNY DZIECKA ŻŁOBEK NIEPUBLICZNY KLUB MALUSZKA TĘCZA

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA:

Imię i nazwisko: PESEL: Data urodzenia:

DANE KONTAKTOWE RODZICÓW:

Matka/Opiekuna: tel. komórkowy:

Ojciec/Opiekuna: tel. komórkowy:

KONTAKT W NAGŁYCH WYPADKACH:

Imię i nazwisko; stopień pokrewieństwa; tel.

przewidywane godziny pobytu dziecka w Żłobku:

INFORMACJE NA TEMAT DZIECKA

(upodobania dotyczące jedzenia, porze i sposobie zasypiania, ulubione zabawy, cechy charakteru, przyjmowane lekarstwa, alergie, przebyte choroby, szczepienia, skłonności do infekcji etc.)

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

(opis można uzupełnić na drugiej stronie)

OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIERANIA PAŃSTWA DZIECKA ZE ŻŁOBKA (POZA RODZICAMI/OPIEKUNAMI PRAWNYMI)
(osoby pełnoletnie)

<u>Imię i Nazwisko</u>	<u>Stopień Pokrewieństwa</u>	<u>Adres</u>	<u>Telefon</u>
------------------------	------------------------------	--------------	----------------

1.

2.

Data i podpis Rodzica/Opiekuna:

.....