

Żłobek Tęczowe Chmurki
ul. Matki Teresy z Kalkuty 18/3, 20-538 Lublin
zlobekteczowechemurki@gmail.com



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Proszę o przyjęcie (nazwisko i imiona dziecka):.....

- data i miejsce urodzenia:.....
- PESEL dziecka:.....

Zameldowanego w (pełny adres):.....

Do Żłobka **Tęczowe Chmurki** poczawszy od (miesiąc rok):.....

Oświadczam, że dziecko nie ma / ma problemy zdrowotne polegające na: (proszę podać problem, np. alergia, astma, etc.).....

Imię i nazwisko **matki / prawnej opiekunki dziecka**:.....

PESEL:..... nr dowodu osobistego:.....

Adres zameldowania / zamieszkania:.....

Adres korespondencyjny (jeśli jest inny):.....

Miejsce pracy (nazwa, adres, nr tel.):.....

Telefon kontaktowy: Adres e-mail:.....

Imię i nazwisko **ojca / prawnego opiekuna dziecka**:.....

PESEL:.....nr dowodu osobistego:.....

Adres zameldowania / zamieszkania:.....

Adres korespondencyjny (jeśli jest inny):.....

Miejsce pracy (nazwa, adres, nr tel.):.....

Telefon kontaktowy: Adres e-mail:.....

.....
Data i podpis matki / prawnej opiekunki

.....
Data i podpis ojca / prawnego opiekuna