



FORMULARZ REJESTRACYJNY DZIECKA

KLUB MALUSZKA "Olinkowy Ogródek"

ul. Dokerska 3/30

54-142 Wrocław

Tel. 725 817 134

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

IMIĘ I NAZWISKO	
Data Urodzenia	
Nr PESEL	
Miejsce Zamieszkania	

DANE KONTAKTOWE RODZICÓW

IMIĘ I NAZWISKO MAMY/OPIEKUNA	
Tel.Komórkowy:	
Tel.Służbowy:	
e- mail:	

IMIĘ I NAZWISKO TATY/OPIEKUNA	
Tel.Komórkowy:	
Tel.Służbowy:	
e- mail:	

KONTAKT W NAGŁYCH WYPADKACH (inny niż w/w):

IMIĘ I NAZWISKO	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	TEL. KONTAKTOWY

PRZEWIDYWANE GODZINY POBYTU DZIECKA W KLUBIE:

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

WAŻNE INFORMACJE NA TEMAT PAŃSTWA DZIECKA

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

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

Proszę podać rodzaj zajęć, jaki chcieliby Państwo widzieć w ofercie Klubu Maluszka „Olinkowy Ogródek”:

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

Osoby upoważnione do odbierania Dziecka z Klubu Maluszka „Olinkowy Ogródek”:

IMIĘ I NAZWISKO	Stopień pokrewieństwa	Tel. kontaktowy

Data i podpis Rodzica/Opiekuna

Pieczętka i podpis Kierownika Klubu