

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA ZAJĘCIA**

**W BAWIALNI KUBUŚ, ul. Sokolska 1a, Sosnowiec**

**W TERMINIE .....**

**IMIĘ I NAZWISKO .....**

**DATA URODZENIA.....**

**MIEJSCE URODZENIA.....**

**PESEL.....**

**ADRES ZAMIESZKANIA.....**

**IMIONA I NAZWISKA OPIEKUNÓW PRAWNYCH.....**

.....

**NUMERY TELEFONÓW KONTAKTOWYCH (CO NAJMNIJ DWA).....**

.....

**ADRES E-MAIL .....**

**OSOBY UPRAWNIONE DO ODBIORU DZIECKA Z OBIEKTU.....**

.....

.....

**UWAGI ZDROWOTNE.....**

.....

.....

**UWAGI INNE.....**

.....

.....

**GODZINA PRZYPROWADZENIA DZIECKA: ..... I ODBIORU DZIECKA: .....**

*Oświadczam, że zapoznałem/łam się i akceptuję warunki uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach z bawialnią Kubuś*

.....

**Data**

**Czytelny podpis opiekuna prawnego**