

Warszawa, dn.

FORMULARZ REJESTRACYJNY DZIECKA

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

Imiona i nazwisko:
Data i miejsce urodzenia:
Nr PESEL:

Adres zameldowania:
Adres zamieszkania:

DANE KONTAKTOWE RODZICÓW

Imię i nazwisko Matki/Opiekuna:
.....
Pesel:
Tel. komórkowy:
Tel. służbowy:
E-mail:.....

Imię i nazwisko Ojca/Opiekuna:
.....
Pesel:
Tel. komórkowy:.....
Tel. służbowy:
E-mail:
Tel. domowy:

Kontakt w nagłych wypadkach: (inny niż Matki i Ojca/Opiekuna)

Imiona i nazwisko:
Stopień pokrewieństwa:
Telefon kontaktowy:

MIEJSCE PRACY RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

Matki: Ojca:.....
.....
.....

DODATKOWE UWAGI NA TEMAT PAŃSTWA DZIECKA

(przyjmowane lekarstwa, alergia, upodobań dotyczących jedzenia, porze i sposobie zasypiania, ulubionych zabawach, cech charakteru, które Państwo zaobserwowali, przebytych chorobach, szczepieniach, skłonności do infekcji etc.)

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIERANIA PAŃSTWA DZIECKA ZE ŻŁOBKA (osoby powyżej 18 lat).

| Imię i Nazwisko | Stopień Pokrewieństwa | Adres | Telefon |
|-----------------|-----------------------|-------|---------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |



Podpis Rodzica/Opiekuna:

Podpis i pieczęć Dyrektora:

.....

.....