

## 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.)

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

