

Łódź, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Bąbelkowo – niania klub

Potwierdzam wolę zapisu dziecka do Bąbelkowo – niania klub

do dniar. od dnia

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych przez Bąbelkowa

Dane personalne dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

.....
Wiek dziecka

Adres zamieszkania dziecka

.....
miejscowość dzielnica

.....
ulica, nr domu/nr mieszkania

Adres zameldowania dziecka

.....
miejscowość dzielnica

.....
ulica, nr domu/nr mieszkania

Dane personalne rodzica/opiekuna

mama.....tata

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

Dane kontaktowe

	mama	tata
Numer kontaktowy do rodzica/opiekuna*		
Adres mailowy rodzica /opiekuna*		
Adres zamieszkania ulica nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy , miasto		
Adres zameldowania ulica nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy , miasto		
Nr dowodu		
Pesel		

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego *