

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – PUNKT OPIEKI DZiennej  
KLUB TWÓRCZEGO MALUCHA**

**Dane dziecka:**

Imiona i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia ..... PESEL .....

Adres zamieszkania .....

Adres zameldowania .....

**Dane dotyczące rodziców (prawnych opiekunów dziecka):**

**Mama:**

Imię i nazwisko .....

Numer telefonu kontaktowego .....

Adres poczty elektronicznej .....

Adres zamieszkania .....

Adres zameldowania .....

Nazwa i adres zakładu pracy .....

**Tata:**

Imię i nazwisko .....

Numer telefonu kontaktowego .....

Adres poczty elektronicznej .....

Adres zamieszkania .....

Adres zameldowania .....

Nazwa i adres zakładu pracy .....

**Deklarowane godziny pobytu dziecka w placówce**

(czynne od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00-17.00)

Dziecko przebywać będzie w placówce w dni robocze od poniedziałku do piątku	
od godz. ....	do godz. ....
Razem ilość godzin dziennego pobytu dziecka w placówce: .....	
Data rozpoczęcia uczęszczania do placówki: .....	

.....  
podpis matki/ opiekunki

.....  
podpis ojca /opiekuna

Data przyjęcia formularza zgłoszeniowego: .....

.....  
podpis pracownika placówki