„WYSPA MALUCHA SP. Z O.O.”

ul.Złota 15/U1, 25-015 Kielce

NIP: 000-000-00-00 REGON: 000000000

tel. +48 570 959 569

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO „WYSPA MALUCHA” W KIELCACH

wypełnia Rodzic

1. Imię i nazwisko dziecka:.....

2. Data urodzenia:..... PESEL.....

3. Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności, a jeżeli tak, to jakim:

……...

4. Liczba i wiek rodzeństwa dziecka: .....

5. Imiona i nazwiska, PESEL Rodziców/Prawnych Opiekunów (w przypadku braku numeru PESEL proszę podać datę urodzenia:

Mama: ……..... Tata: …….

6. Adres zamieszkania dziecka i rodziców:

……

7. Adres e-mail rodziców: …….

8. Numery telefonów rodziców:

Mama: ……..…… Tata: ……

9. Miejsce pracy rodziców lub miejsce pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej przez rodziców:

Mama:……

Tata:……...……

10. Dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka:

……

11. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem żłobka i akceptuję jego zapisy.

Podpis Rodzica/Rodziców: ……