

KARTA ZGŁOSZENIA dziecka do Niepublicznego Żłobka „ ŻYRAFKA ”



ul. Gen.E.Fieldorfa 3
55-011 Siechnice
zlobek@zyrafka-siechnice.pl
694-008-434

1. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

NR PESEL	<input type="text"/>	IMIĘ	<input type="text"/>	NAZWISKO	<input type="text"/>
DATA URODZENIA (dzień -miesiąc-rok)	<input type="text"/>	MIEJSCE URODZENIA	<input type="text"/>		

2. ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA DZIECKA

ULICA	<input type="text"/>	NR DOMU	<input type="text"/>	NR LOKALU	<input type="text"/>
KOD POCZT.	<input type="text"/>	MIEJSCOWOŚĆ	<input type="text"/>		

3. DANE MATKI / OPIEKUNKI

DANE OJCA / OPIEKUNA

IMIĘ	<input type="text"/>	IMIĘ	<input type="text"/>
NAZWISKO	<input type="text"/>	NAZWISKO	<input type="text"/>
PRACUJĘ (odpowiednie zakreślić)	TAK NIE	PRACUJĘ (Odpowiednie zakreślić)	TAK NIE

Adres stałego zamieszkania

ULICA	<input type="text"/>				
NRUMER DOMU	<input type="text"/>	NUMER LOKALU	<input type="text"/>	KOD POCZTOWY	<input type="text"/>
MIEJSCOWOŚĆ	<input type="text"/>				
TEL- DOMOWY	<input type="text"/>				
TEL. KOM.	<input type="text"/>				
E-MAIL	<input type="text"/>				
DATA ZAPISANIA DZIECKA DO ŻŁOBKA	<input type="text"/>				

Data złożenia wniosku (dzień -miesiąc-rok)	<input type="text"/>	PODPIS MATKI / OPIEKUNKI	PODPIS OJCA / OPIEKUNA
--	----------------------	---------------------------------	-------------------------------

Uwaga:

1. Dane zawarte w niniejszej karcie służą wyłącznie do przeprowadzenia rekrutacji do żłobka „Żyrafka”.

