

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA NA ZAJĘCIA DODATKOWE
w ramach projektu „Przedszkole najlepszy czas!”**

1. Dane osobowe dziecka

Nazwisko:		Imię:				
Data urodzenia:		Płeć*:	<input type="checkbox"/>	Kobieta*	<input type="checkbox"/>	Mężczyzna*
PESEL:			Lat :			

2. Adres zamieszkania:

Ulica:		Nr domu:		Nr mieszkania:	
Miejscowość:					
Kod pocztowy:		Powiat:		Województwo:	

3. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:		
Adres zamieszkania rodzica/opiekuna (nr domu, mieszkania, kod pocztowy, miejscowość):		
Tel. kontaktowy:		
Zgoda rodzica/opiekuna na udział w projekcie (miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

*Należy wstawić znak „x” we właściwym polu.

**Należy wypełnić tylko pola nie wypełnione kolorem.

Potwierdzenie przedszkola, że w/w dziecko uczęszcza do placówki w momencie przystąpienia do projektu: (pieczęć i podpis dyrektora przedszkola)
---	---