



PIŁA, dnia

FORMULARZ REJESTRACYJNY DZIECKA

KLUB MALUSZKA "Złota Rybka"
UL. Staromiejska 48
64-920 Piła
TEL. 509-376-024

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

Imię i Nazwisko.....
Data Urodzenia.....
Miejsce Zamieszkania.....
Nr PESEL.....

DANE KONTAKTOWE RODZICÓW

Imię i Nazwisko Matki/Opiekuna
tel. komórkowy:.....
e-mail:

Imię i Nazwisko Ojca/Opiekuna
tel. komórkowy:.....
e-mail:

KONTAKT W NAGŁYCH WYPADKACH (inny niż w/w):

Imię i Nazwisko.....
tel. kontaktowy.....

WAŻNE INFORMACJE NA TEMAT PAŃSTWA DZIECKA

(proszę jak opisać upodobania dotyczące jedzenia, przyjmowane lekarstwa, alergie, przebyte choroby, skłonności do infekcji, cechy charakteru, ulubione zabawy etc.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODEBRANIA PAŃSTWA DZIECKA Z KLUBU MALUSZKA “Złota Rybka”

Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, numer telefonu.

1.....
2.....
3.....
4.....

.....
Data i podpis
Właściciela Klubu

.....
Data i podpis
Rodziców/opiekunów

PKO BP
73 1020 3844 0000 1102 0129 4305

INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH, zgodnie z Zarządzeniem MEN Nr 5 z dnia 18.03.1993 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne placówki oświatowe dokumentacji przebiegu nauczania (Dz. Urz. MEN Nr 4/93 poz. 12), są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka i są udostępnione tylko dyrektorowi i nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.