

Szczecin, dnia.....



Akademia Przedszkolaka

BABY DANCE

Akademia Przedszkolaka
BABY DANCE
Ul. Ucięta 2
70-795 Szczecin

FORMULARZ REJSTRACYJNY DZIECKA

1. DANE OSOBOWE

Imiona

Nazwisko

Numer pesel

Data i miejsce urodzenia

2. ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA

Kod pocztowy i miejscowość

Ulica

Numer budynku i mieszkania

Powiat

Gmina

Województwo

3. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA (jeśli jest inny niż adres zameldowania)

Kod pocztowy i miejscowość

Ulica

Numer budynku i mieszkania

Powiat

Gmina

Województwo

4. DANE OSOBOWE MATKI

Imię, nazwisko

Adres zameldowania

Numery telefonów:

Telefon komórkowy

Domowy

Praca

5. DANE OSOBOWE OJCA

Imię, nazwisko

Adres zameldowania

Numery telefonów:

Telefon komórkowy

Domowy

Praca

6. WAŻNE INFORMACJE NA TEMAT PAŃSTWA DZICKA (proszę jak najbardziej szczegółowo opisać)

Upodobania dotyczące jedzenia

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

Porze i sposobie zasypiania dziecka (jeśli państwo nie chcą aby dziecko leżakowało proszę napisać)

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

Przebyte choroby, alergie

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

Cechy charakteru

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

Ulubione zabawy

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

.....
Data i podpis Akademii Przedszkolaka

.....
Data i podpis matki lub ojca