

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY
(wypełnia rodzic/opiekun prawny)



1. DANE DZIECKA

1. Imię pierwsze
2. Imię drugie
3. Nazwisko
4. Data urodzenia
5. Miejsce urodzenia
6. PESEL
7. Adres zamieszkania
8. Numer telefonu domowego

DODATKOWE DANE NA TEMAT DZIECKA

1. Dziecko jest uczulone tak/nie (Jeśli tak to na co?.....)
2. Zainteresowania dziecka.....

2. DANE RODZICÓW

OJCIEC

1. Imię
2. Nazwisko
3. Adres zamieszkania.....
4. Numer telefonu kontaktowego.....
5. Miejsce pracy (telefon).....

MATKA

1. Imię
2. Nazwisko
3. Adres zamieszkania.....
4. Numer telefonu kontaktowego.....
5. Miejsce pracy (telefon).....

1. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA

1.
2.
3.
4.

Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem oraz cennikiem obowiązującym w Prywatnej Opiece nad Dziećmi BABEL oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)