

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WAKACJE

Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia dziecka	
Szkoła, Klasa, do której uczęszcza (ło) dziecko	
Ważne informacje o dziecku (alergie, informacje zdrowotne, zdolności, zainteresowania)	
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów	
Adres zamieszkania dziecka	
Telefony kontaktowe	
Adres e-mail do korespondencji	
Dni i godziny obecności dziecka	
Osoby, które będą odbierały dziecko (nazwisko, imię, nr dowodu osobistego)	
Uwagi	

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na umieszczenie zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej „KaKaDu” oraz w mediach społecznościowych.

Zgadzam się z regulaminem obowiązującym w placówce „KaKaDu”.

* Niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna)