

**Wniosek
o przyjęcie dziecka
do Żłobka Gminnego w Głowaczowie**

Proszę o przyjęcie dziecka do Żłobka Gminnego w Głowaczowie
od dnia

Deklarowany pobyt dziecka w placówce :
godziny pobytu w placówce od do

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

Dane osobowe dziecka	
Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Pesel	
Adres zamieszkania	

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY RODZICÓW DZIECKA

Dane osobowe matki	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon, adres e – mail	
Dane osobowe ojca	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon, adres e – mail	

Oświadczamy, że niezwłocznie powiadomię/y o zmianie danych zawartych we wniosku

.....

Data

.....

podpis rodziców/opiekunów prawnych