|  |  |
| --- | --- |
|  | **BamBini – Klub Malucha**  ul. Łąkowa 20, 55-095 Mirków  572-891-213  inf@klub-bambini.pl |

Formularz zgłoszeniowy  
BamBini - Klub Malucha

|  |  |
| --- | --- |
| Dane dziecka | |
| Imię dziecka | **......................................................................................................................** |
| Drugie imię dziecka | **......................................................................................................................** |
| Nazwisko | **......................................................................................................................** |
| PESEL | **......................................................................................................................** |
| Data urodzenia | **......................................................................................................................** |
| Miejsce urodzenia | **......................................................................................................................** |
| Adres zamieszkania | **......................................................................................................................**  Ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość. |

|  |  |
| --- | --- |
| Dane rodziców | |
| **Dane matki** | |
| Imię i nazwisko matki | **......................................................................................................................** |
| Nr telefonu | **......................................................................................................................** |
| Adres email | **......................................................................................................................** |
| **Dane ojca** | |
| Imię i nazwisko ojca | **......................................................................................................................** |
| Nr telefonu | **......................................................................................................................** |
| Adres email | **......................................................................................................................** |

|  |  |
| --- | --- |
| Prawni opiekunowie | |
| **Opiekun 1** | |
| Imię i nazwisko | **......................................................................................................................** |
| Nr telefonu | **......................................................................................................................** |
| Adres email | **......................................................................................................................** |
| **Opiekun 2** | |
| Imię i nazwisko | **......................................................................................................................** |
| Nr telefonu | **......................................................................................................................** |
| Adres email | **......................................................................................................................** |

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba upoważniona do odbioru dziecka | |
| **Osoba 1** | |
| Imię i nazwisko: | **......................................................................................................................** |
| Nr telefonu: | **......................................................................................................................** |
| Adres email: | **......................................................................................................................** |
| Pokrewieństwo: | **......................................................................................................................** |
| **Osoba 2** | |
| Imię i nazwisko: | **......................................................................................................................** |
| Nr telefonu: | **......................................................................................................................** |
| Adres email: | **......................................................................................................................** |
| Pokrewieństwo: | **......................................................................................................................** |

|  |  |
| --- | --- |
| Dane zdrowotne dziecka | |
| Choroby i niedyspozycje na które dziecko często zapada: | **......................................................................................................................**  **......................................................................................................................**  **......................................................................................................................**  **......................................................................................................................**  **......................................................................................................................**  **......................................................................................................................** |
| Alergie pokarmowe | **......................................................................................................................**  **......................................................................................................................**  **......................................................................................................................**  **......................................................................................................................**  **......................................................................................................................**  **......................................................................................................................** |

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce i data  ............................................................................................. | Podpis rodziców/opiekunów prawnych  ................................................................................................ |

Podpis właściciela BamBini – Klub Malucha

**mgr. Katarzyna Zygmunt**

…………………………………………………………………

Rodzice zobowiązują się

* podawania do wiadomości Klubu jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach,
* podawania telefonów kontaktowych, by w razie potrzeby być dostępnym dla pracowników Klubu,
* przestrzegania postanowień statutu Klubu,
* regularnego uiszczania opłat za pobyt dziecka w placówce w wyznaczonym terminie,
* powiadomienia wychowawcy, dyrektorki o chorobie zakaźnej dziecka,
* przyprowadzania do Klubu tylko zdrowego dziecka,
* przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą - pełnoletnią,
* zgłoszoną dyrektorowi na piśmie zapewniającą dziecku bezpieczeństwo (zgodnie z punktem statutu przedszkola),
* uczestniczenia w zebraniach rodziców.

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce i data  ............................................................................................. | Podpis rodziców/opiekunów prawnych  ................................................................................................ |

Podpis właściciela BamBini – Klub Malucha

**mgr. Katarzyna Zygmunt**

…………………………………………………………………