

OŚWIADCZENIE DO PROGRAMU „AKTYWNI W ŻŁOBKU”

DANE DZIECKA (imię i nazwisko)

.....

uczęszczającego do **Miejskiego Żłobka w Policach, ul. Robotnicza 15/17**

NR PESEL lub numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka

.....

DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Mama:

Imię.....

Nazwisko.....

Pesel lub numer dowodu.....

Data urodzenia.....

Numer telefonu.....

Adres e-mail.....

Tata:

Imię.....

Nazwisko.....

Pesel lub numer dowodu.....

Data urodzenia.....

Numer telefonu.....

Adres e-mail.....

.....

data i czytelny podpis rodziców/opiekunów

Prosimy o czytelne i kompletne wypełnienie wszystkich wskazanych danych. Brak wymaganych informacji lub nieczytelny wpisy mogą uniemożliwić prawidłowe przetworzenie dokumentów, a w konsekwencji wypłynąć na możliwość uzyskania dofinansowania.