



Formularz Rekrutacyjny

Dane Dziecka

- Imię:
- Nazwisko:
- Data urodzenia:
- PESEL:.....

Dane Rodziców/Opiekunów

- Imię i nazwisko rodzica/opiekuna 1:

.....

- Telefon rodzica/opiekuna 1:

.....

- Email rodzica/opiekuna 1:

.....

- Adres zamieszkania rodzica/opiekuna 1:

.....

- Imię i nazwisko rodzica/opiekuna 2 (jeśli dotyczy):

.....

- Telefon rodzica/opiekuna 2 (jeśli dotyczy):

.....

- Email rodzica/opiekuna 2 (jeśli dotyczy):

.....

- Adres zamieszkania rodzica/opiekuna 2 (jeśli dotyczy):

.....

Informacje Dodatkowe

- Alergie:
- Choroby przewlekłe:
- Szczególne potrzeby (np. rozwojowe, edukacyjne):.....

Preferowany Termin Rozpoczęcia

- Data:.....

Wybór Grupy

- ☐ Żłobek
- ☐ Przedszkole

Podpis i Data

- Data złożenia formularza:.....
- Podpis rodzica/opiekuna:.....

Dziękujemy za wypełnienie formularza! Skontaktujemy się z Państwem w najbliższym możliwym terminie.

Zespół Edukacyjny Akademia Maluszka NaNa

Ul. Słoneczny Sad 49, 72-002 Dołuje

Joanna Materka-Zaben tel. 508-361-301

Dyrektor Klaudia Kamińska tel. 723-892-951