**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY „CENTRUM EDUKACJI CREATIVE MIND SCHOOL”**

1. INFORMACJA CENTRUM
2. **Forma placówki:** CENTRUM EDUKACJI CREATIVE MIND SCHOOL – DAMIAN SZEWCZYK
3. **Adres placówki:** ul. Żeromskiego 13, 05-500 Piaseczno, tel. 508237723, biuro.creativemind@gmail.com, via Facebook @creative.mind.school
4. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O PRZYJĘCIE DZIECKA - ŚWIETLICA
5. Imię i nazwisko dziecka………………………………… Data urodzenia……………...
6. Adres zamieszkania…………………………………………………………
7. Adres rodziców (opiekunów)………………………………………………..
8. Telefony kontaktowe…………………………………………………………
9. Adres internetowy……………………………………………………………
10. Wariant opieki ………………………………………………………………
11. Uwagi………………………………………………………………………..

…………………………. ……………………………

 Data i podpis Podpis

Rodziców (Opiekunów) Właściciela