

KARTA POBYTU CZASOWEGO

DANE RODZICA/OPIEKUNA:

Imię i nazwisko opiekuna:

Adres zamieszkania:

Seria i numer dowodu osobistego:

Pesel:

Telefon kontaktowy:

DANE DZIECKA:

Imię i nazwisko Dziecka:

Data i miejsce urodzenia:

Dodatkowe informacje o Dziecku.....

Godzina przybycia:

Pobyt Dziecka:

- | | |
|---|---|
| • jednodniowy: | kilkudniowy od do |
| <input type="checkbox"/> do 2 godzin | <input type="checkbox"/> do 2 godzin |
| <input type="checkbox"/> 3-4 godziny | <input type="checkbox"/> 3-4 godziny |
| <input type="checkbox"/> powyżej 4 godzin | <input type="checkbox"/> powyżej 4 godzin |

Podpis Rodzica/Opiekuna:

.....

ODBIÓR

Imię i nazwisko osoby odbierającej Dziecko (jeżeli jest inna niż osoba zgłaszająca)

.....

Godzina odbioru Dziecka / czas pobytu:

Kwota do zapłaty:

Podpis Rodzica/Opiekuna