**DANE DO RODZINNEGO KAPITAŁU OPIEKUŃCZNEGO**

**ŻŁOBEK MIEJSKI NR 2 W GORZOWIE WIELOPOLSKIM**

**DANE DZIECKA:**

*Imię Nazwisko*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PESEL dziecka  |  | w przypadku braku numeru PESEL numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DANE RODZICÓW**:

**DANE MATKI:**

*Imię matki Nazwisko matki*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PESEL matki  |  | w przypadku braku numeru PESEL numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość matki |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Data urodzenia matki*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

*Rok miesiąc dzień*

*Numer telefonu matki adres poczty elektronicznej matki*

**DANE OJCA:**

*Imię ojca Nazwisko ojca*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PESEL ojca  |  | w przypadku braku numeru PESEL numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ojca |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Data urodzenia ojca*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

*Rok miesiąc dzień*

*Numer telefonu ojca adres poczty elektronicznej ojca*

Data……………………….. Podpisy rodziców ………..………….…………
 ..…….…………………………