



Multimedialna Biblioteka dla Dzieci i Młodzieży

Biała Podlaska ul. Warszawska 12c

FORMULARZ ZAPISU DO KLUBU MALUCHA

Pola do wypełnienia:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia dziecka (dzień, miesiąc, rok)

Numer karty czytelnika dziecka.....

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Deklaruję, że dziecko uczestniczące w zajęciach będzie zawsze pod opieką rodzica /opiekuna.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)