****

**FORMULARZ REJESTRACJI**

**ZAWODNICZKI**

**MKS BASKET WROCŁAW**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko dziecka: |  |
| Imię dziecka: |  |
| Data urodzenia dziecka: |  |
| Adres zamieszkania dziecka: (Kod pocztowy, ulica, numer mieszkania) |  |
| Szkoła/Przedszkole: (np. SP.75) |  |
| Klasa: (np. 1A) |  |
| Numer pesel dziecka: |  |
| Mama – imię i nazwisko, numer telefonu |  |
| Tata – imię i nazwisko, numer telefonu |  |
| Adres e-mail rodzica do korespondencji: |  |

**Prosimy o wypełnienie tabeli drukowanymi literami. Dziękujemy ☺**

………………. ...….……………………………………………….

Data Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego