****

 **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