

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

DO KLUBU AKADEMIA PIŁKARSKA GOL

Dane Dziecka:

Imię..... Nazwisko.....

Data urodzenia i miejsce urodzenia.....

PESEL.....

Nazwa i adres szkoły.....

.....

Informacje rodzica/opiekuna o stanie zdrowia oraz zachowaniu dziecka :

(na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę autokarem, czy przyjmuje leki stałe i w jakich dawkach itp. / jak znosi rywalizację i stres?)

.....
.....
.....

Dane Rodzica/Opiekuna Prawnego :

Imię..... Nazwisko.....

Miejsce zamieszkania:

Ulica..... Nr domu/mieszkania.....

Kod pocztowy..... Miejscowość.....

Telefon kontaktowy.....

Adres email.....

.....

(data, miejscowość, czytelny podpis rodzica/opiekuna)

