

Miejscowość data.....

Do Zarządu Fundacji "DOBRO POWRACA"

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka/ mnie w poczet podopiecznych
Fundacji " DOBRO POWRACA"

1. Dane kandydata.

Imię i Nazwisko

2. Rodzice/ Opiekunowi prawni

Imię i Nazwisko Matki/ opiekuna prawnego

Seria i numer dowodu osobistego.....

Imię i Nazwisko Ojca/opiekuna prawnego

Seria i numer dowodu osobistego.....

3 .Adres zamieszkania

Ulica/wieśNr domu.....Nr lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Województwo

Telefon

E-mail

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)