

Додаток № 2
до Публічної пропозиції
ФОП Ангеленюк Наталії Миколаївни
на укладення Договору про надання послуг
у сфері дошкільної освіти
на рівні “дошкільна освіта”
на 2022/2023 навчальний рік та оздоровчий період

АНКЕТА*

*заповнюється Батьками особисто

1. Прізвище, ім'я, по батькові Дитини

Дата народження Дитини

(число, місяць, рік)

Стать Дитини

Вік Дитини (повних років)

Чи є у Дитини будь-які медичні протипоказання, алергічні реакції, непереносимість харчових продуктів, лікарських засобів, хронічні хвороби?

Інше

Якщо батьки приховали або вчасно не повідомили про будь-які медичні чи інші протипоказання, Адміністрація Закладу освіти не несе відповідальності за наслідки, до яких можуть призвести/призведуть результати приховування чи несвоєчасного повідомлення ними цієї інформації.

2. Мати / законний представник (П.І.Б. повністю) _____

Телефон (заповнюється обов'язково) _____

E-mail (заповнюється обов'язково) _____

РНОКПП (Реєстраційний номер облікової картки платника податків) _____

Адреса реєстрації _____

Адреса фактичного проживання _____

Місце роботи _____

посада _____

3. Батько / законний представник (П.І.Б. повністю)

Телефон (заповнюється обов'язково) _____

E-mail (заповнюється обов'язково) _____

РНОКПП (Реєстраційний номер облікової картки платника податків) _____

Адреса реєстрації _____

Адреса фактичного проживання _____

Місце роботи _____

посада _____

“ _____ ” _____ р.

Підпис _____

ПІБ _____