Zawiercie, dn…………………………….

………………………………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

 dziecka lub pełnoletniego dziecka

……………………………………………………………………

Adres zamieszkania

…………………………………………………………………….

Telefon kontaktowy

**STAROSTWO POWIATOWE W ZAWIERCIU**

Proszę o przekazanie karty indywidualnej

Imię i nazwisko dziecka…………………………………………………………………………………………………………………………

Urodzony…………………………………… w ………………………………………………………………………………………………......

Zamieszkały………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Do…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………..

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

 dziecka lub pełnoletniego dziecka