



## POSLKA SZKOŁA SOBOTNIA W TAMWORTH Z ZMIANA DANYCH/CHANGE OF DETAILS

### Dane dziecka

Nazwisko/Surname:.....Imiona/Names:.....

Data urodzenia/Date of Birth.....

### Zmiana danych

Proszę o zmianę danych od dnia:/please note that with effect

FROM: ..... (data/date)

Adres/Address\* .....

.....

Telefon kontaktowy/Phone number\* .....

Dodatkowe informacje o dziecku: Alergie, przyjmowane leki/Additional information, any

allergies, used medicines\* .....

.....

.....

\* - wypełnić tylko w przypadku zmiany danych/fill only when the data has changed

|          |                  |
|----------|------------------|
| Data     | Podpis/Signature |
| <br><br> | <br><br>         |