**MUZEALNY UNIWERSYTET DZIECIĘCY**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA ROK AKADEMICKI 2019/2020**

1. **Dane osobowe dziecka:**

Imię i nazwisko:………………………………………………………..

Data urodzenia:………………………………………………………...

Nazwa szkoły:………………………………………………………….

Klasa:…………………………………………………………………...

Adres zamieszkania:……………………………………………………

1. **Dane osobowe rodzica/opiekuna:**

Imię i nazwisko:………………………………………………………..

Adres zamieszkania:……………………………………………………

Numer telefonu:………………………………………………………...

E-mail:………………………………………………………………….

Uwagi:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….