KARTA ZGŁOSZENIA NA ZAJĘCIA HIPOTERAPII

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Imiona i nazwiska rodziców:

.....

Data urodzenia: .....

PESEL.....

Waga.....

Wzrost.....

Adres zamieszkania:

.....

.....

.....

Tel.:.....

Rozpoznanie.....

.....

.....

.....

Miejscowość data .....

PODPISY RODZICÓW

Matka..... Ojciec.....