KARTA DANYCH KONTAKTOWYCH RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

……

Imię i nazwisko świadczeniobiorcy

OJCIEC:

……

Imię i nazwisko

……

Adres zamieszkania

……

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

……

Nr telefonu do kontaktu

MATKA:

……

Imię i nazwisko

……

Adres (jeżeli jest inny niż adres w/w)

……

Nr telefonu do kontaktu

OPIEKUN PRAWNY:

……

Imię i nazwisko

……

Adres zamieszkania świadczeniobiorcy

……

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

……

Nr telefonu do kontaktu

Sąd Rejonowy w …… sygn. akt ……

Postanowienie sądu o nadaniu opieki prawnej

Zobowiązuję się do poinformowania Zakładu Leczniczo – Opiekuńczego dla Dzieci „Betlejem” o zmianie wyżej wymienionych danych kontaktowych

……

Podpis