**Занималня „Херодот“**

**1618 София, ж.к. „Красно Село“, ул. „Карпати“ 10, Вх.1А**

**Тел: 0894439048, 0896396228.**

**Е-mail: herodot.school@gmail.com**

**Web-site:herodot-school.com**

ЗАЯВЛЕНИЕ

**ИМЕ** ………………………………………………/ Възраст ………………………………………/

**ПРЕЗИМЕ** ………………………………………./

**ФАМИЛИЯ** ……………………………………/ ЕГН …………………………………………………/

АДРЕС………………………………………………………………………………………………………………

………………………….……………………./

Домашен телефон: ………………………/

**МАЙКА**:……………………………………………………………………………………………………………/

Месторабота……………………………………………………………………………………………………

………………………………………………./

Длъжност……………………………………/ Мобилен телефон………………………………/

**БАЩА**:.……………………………………………………………………………………………………………/

Месторабота……………………………………………………………………………………………………

……………………………………….…………/

Длъжност……………………………./ Мобилен телефон……………………………/

ЛИЧЕН ЛЕКАР НА ДЕТЕТО:……………………………………./Телефон…………………………/

За нас е важна също следната информация:

Алергично ли е детето и към какво?.................................................................................................................../

1. Придържа ли се към специален режим на хранене?..................................................................................................../
2. Ако ДА, моля опишете ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………./
3. Какви са Вашите по-специални изисквания към нас при пребиваването на детето в Занималня „Херодот“ ? ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................../
4. Какво още е добре да знаем за детето? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………/

 Родител:……………………………………………………/

 /подпис/

Дата:………………………………/