Załącznik nr 1 „Jesienne cudaki”

**METRYCZKA**

**1.** IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA:……………………………………………..........................

**2.** WIEK DZIECKA:…………………………………………………………………………….

**3.** NAZWA GRUPY, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO:

…………………………………………………………………………………………………