



STOWARZYSZENIE OLIMP SKRZYSZÓW
KARTA ZGŁOSZENIA NA ZAJĘCIA HIPOTERAPII



KARTA ZGŁOSZENIA – HIPOTERAPIA

Imię i nazwisko dziecka

Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych

Data urodzenia dziecka

PESEL

Adres zamieszkania:

Waga

Wzrost

Rozpoznanie

Miejscowość

Data

Podpisy rodziców / opiekunów prawnych