**Drodzy Rodzice**

Uprzejmie prosimy o przygotowanie następujących danych, które zostaną wprowadzone do systemu EMPATIA, w celu realizowania płatności za żłobek przez ZUS.

1. Imię i Nazwisko dziecka………………………………………………….………….
2. Data i miejsce urodzenia dziecka……………………………………………………
3. Pesel dziecka……………………………………………………………….…………
4. Adres zamieszkania dziecka………………………………………………..……….
5. Imię i nazwisko matki dziecka…………………………….…………..…………….
6. Imię i nazwisko ojca dziecka……………………………………………………….
7. Nr tel. Matki dziecka…………………………………………………………………..
8. Nr tel. Ojca dziecka…………………………………………………………………..
9. Seria i nr dow. osob. matki………………………………………………….………
10. Seria i nr dow. osob. ojca……………………………………………………………
11. Data i miejsce urodzenia matki……………………………………………………..
12. Data i miejsce urodzenia ojca………………………………………………………..
13. Adres email…………………………………………………………………..………..