

Application Form

Child's Full	Name	•••••••			
Date of Birt	th			••••	
		Parent/ Carer cont	act details		
Full Name .		••••••			
Home Address					
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	••••	
Contact Tel	ephone Numb	er	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••	8
Email Addr	ess		•••••••		
I would like m	y child to atter	nd Bumble Bees on th	ne following days	(please circle):	
Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	
Preferred star	t date		•		
					, and a second
I enclose a £25	admin fee or	bank transfer made p	payable to Jenny	Dicker	
Sort code: 20-	76-55 Accour	nt number – 0082428	3		
Signed	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	••••	
Settles agreed					
					We will be seen a seen as
					į