

Wakacyjny wypoczynek dzieci i młodzieży

organizowany w ramach projektu

„Organizowanie wolnego czasu dzieci i młodzieży podczas ferii i wakacji”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA DZIECKA W WAKACYJNYM WYPOCZYNKU

w dniach 21 – 25 sierpnia 2017 r.

Ja, niżej podpisany

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, nr telefonu)

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr PESEL dziecka

w zajęciach organizowanych w ramach projektu „Organizowanie wolnego czasu dzieci i młodzieży podczas ferii i wakacji” w formie wakacyjnego wypoczynku dla dzieci i młodzieży.

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich dla uczestnictwa córki/syna w wyżej wymienionych zajęciach

Dziecko choruje na chorobę lokomocyjną TAK/NIE

Zobowiązuję się do zapewnienia dziecku bezpiecznego dotarcia na zajęcia i powrotu z zajęć.
Zobowiązuję się do wpłaty kwoty 16,25 zł., która stanowi wkład własny każdego uczestnika zajęć.

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorom zajęć:

.....
.....
.....

.....
data, miejscowość

.....
podpis rodziców/opiekunów

Stowarzyszenie Oświatowe „Sieciechowickie Zuchy”
Sieciechowice 105, 32-095 Iwanowice, tel. (12) 388-24-22

