**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA NA ZAJĘCIA**

**DO MŁODZIEZOWEGO DOMU KULTURY**

**W OSTROWIE WIELKOPOLSKIM**

**W OKRESIE FERII ZIMOWYCH OD 17 DO 28 STYCZNIA 2022**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **IMIĘ I NAZWISKO**  **UCZESTNIKA ZAJĘĆ** |  |
| 2. | **DATA URODZENIA**  **WIEK UCZESTNIKA** |  |
| 3. | **IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW** |  |
| 4. | **ADRES ZAMIESZKANIA**  **UCZESTNIKA ZAJĘĆ** |  |
| 5. | **TELEFONY KONTAKTOWE** | **Do rodziców/ opiekunów** (uczestnik niepełnoletni)  .................................................................  .................................................................  **Pełnoletni uczestnik podaje swój numer telefonu** |
| 6. | **I TYDZIEŃ ZAJĘĆ**  **OD 17.01.2022**  **DO 21.01.2022** | **Nazwa zajęć:** |
| 7. | **II TYDZIEŃ ZAJĘĆ**  **OD 24.01.2022**  **DO 28.01.2022** | **Nazwa zajęć:** |
| 8. | **ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO**  **OSOBISTEGO ODBIORU DZIECKA** | **TAK NIE**  (Proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi) |
| 9. | **WYRAŻAM ZGODĘ NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA PO ZAKOŃCZONYCH ZAJĘCIACH** | **TAK NIE**  (Proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi) |
| 9. | **OŚWIADCZAM, ŻE DZIECKO NIE MA PRZECIWSKAZAŃ LEKARSKICH DO UDZIAŁU W ZAJĘCIACH** | **Podpis rodzica/opiekuna** |

**UWAGA!**

**WYBIERAMY JEDNĄ FORMĘ ZAJĘĆ.**