


KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA ZAJĘĆ

Rodzaj zajęć		 <p style="margin-top: 10px;">RADA RODZICÓW</p>

Imię i nazwisko uczestnika	
-----------------------------------	--

Data urodzenia	KLASA
-----------------------	--------------

Adres zamieszkania	
---------------------------	--

Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów i <u>telefony kontaktowe</u>	
--	--

Adres zamieszkania rodziców / opiekunów	
--	--

Kontaktowy adres e-mail	
--------------------------------	--

<p><i>Wyrażam zgodę na przesyłanie na udostępniony przeze mnie adres poczty elektronicznej newslettera zawierającego informację handlową w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. 2002 nr 144 poz. 1204 z późn. zm.), tj. informacje dotyczące oferty zajęć i wydarzeń kulturalnych organizowanych przez Radę Rodziców Szkoły Podstawowej w Starych Babicach.</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
--	--

OŚWIADCZENIE O CHOROBAH

Oświadczam, że:

moje dziecko choruje / nie choruje na chorobę przewlekłą	(jeśli tak, proszę podać nazwę schorzenia)
---	--

przyjmuje / nie przyjmuje na stałe leki	(jeśli tak, proszę podać informację o dawkowaniu w przypadku zażywania leku w trakcie zajęć)
--	--

UWAGI DLA INSTRUKTORA

--

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z REGULAMINEM ZAJĘĆ prowadzonych przez Radę Rodziców Szkoły Podstawowej w Starych Babicach i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów oraz do regularnego wnoszenia opłat z tytułu przynależności do wybranej sekcji.

..... <i>imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie</i> <i>data i podpis</i>
--	-------------------------------