**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Półkolonie Zimowe 2024 z ZPO nr 2**

**1. Dane osobowe dziecka:**

Imię i nazwisko ……......................................................... PESEL ………………………………………….....

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………………….

(ulica, nr domu, miejscowość, kod pocztowy)

**2. Dane osobowe Rodzica/Opiekuna – osoby do kontaktu:**

Imię i nazwisko …………………………………….…………………………………………………………….

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………

 (ulica, nr domu, miejscowość, kod pocztowy)

Telefon kontaktowy …………………………………… Adres e-mail ……………………………………….

 **3. Zgłaszam udział mojego dziecka w turnusie:**

❑ **TERMIN 12.02.2024 – 16.02.2024 – TURNUS I**

* Szkoła Podstawowa Nr 11 w Kielcach
* Szkoła Podstawowa Nr 25 w Kielcach
* Szkoła Podstawowa Nr 32 (ZSP nr 1) w Kielcach
* Szkoła Podstawowa Nr 39 w Kielcach

❑ **TERMIN 19.02.2024 – 23.02.2024 – TURNUS II**

* Szkoła Podstawowa Nr 11 w Kielcach
* Szkoła Podstawowa Nr 25 w Kielcach
* Szkoła Podstawowa Nr 32 (ZSP nr 1) w Kielcach
* Szkoła Podstawowa Nr 39 w Kielcach

**4.Informacje o stanie zdrowia dziecka:**

a) Czy dziecko może uczestniczyć we wszystkich zajęciach proponowanych w programie półkolonii?

❑ Tak ❑ Nie

b) Czy dziecko jest astmatykiem?

❑ Tak ❑ Nie

c) Czy dziecko jest alergikiem?

❑ Tak ❑ Nie

d) Czy dziecko regularnie przyjmuje leki?

❑ Tak ❑ Nie

e) Czy istnieją jakiekolwiek ograniczenia dotyczące przyjmowania posiłków przez dziecko?

❑ Tak ❑ Nie

**5. Inne istotne dane o stanie zdrowia uczestnika turnusu:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

❑ Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

❑ Akceptuję Regulamin dostępny na stronie internetowej www.msos.kielce.eu

Wyrażenie zgody jest niezbędne w procesie rekrutacji i udziale dziecka w wypoczynku.

 …………..…………………………………………

 (data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)