

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Półkolonie Zimowe 2025 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:

20.01.2025 – 24.01.2025 – 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

27.01.2025 – 31.01.2025 – 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

Oświadczam, że dziecko może brać udział we wszystkich zajęciach przewidzianych w programie półkolonii.

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)