**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Półkolonie Letnie 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:**

❑ **30.06.2025 r. – 04.07.2025 r. – TURNUS I**❑ **07.07.2025 r. – 11.07.2025 r. – TURNUS II**

❑ **14.07.2025 r. – 18.07.2025 r. – TURNUS III**

* **w szkole:**
* **Szkoła Podstawowa Nr 8 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)