



**Dolnośląskie
Stokrotki**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

na zajęcia taneczne w ramach programu „Dolnośląskie Stokrotki”

(wypełnić czytelnie drukowanymi literami)

1. Imię i nazwisko dziecka:

.....

2. Adres zamieszkania:

.....

3. Data urodzenia:

.....

4. Dane kontaktowe rodzica/opiekuna:

.....

Ja niżej podpisany

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

w zajęciach tanecznych w ramach programu „Dolnośląskie Stokrotki” w Gminie Gaworzycy, które odbywać się będą na sali gimnastycznej Zespołu Edukacyjnego w Gaworzycach w okresie od września do grudnia 2014 r.

dwa razy w tygodniu po 1,5 h. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w zajęciach oraz, że zapozna(-am)/(-em)* się z treścią Regulaminu (załącznik nr 1). Jednocześnie zobowiązuję się, że będę przyprowadzać i odbierać dziecko po zajęciach / dziecko będzie wracać samo*.

.....

(podpis Opiekuna)

*niepotrzebne skreślić