# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

# FERIE 2019

1. **Dane osobowe dziecka:**

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

Data i miejsce urodzenia dziecka: ...........................................................................................................................................

Adres zamieszkania (ulica i numer domu / mieszkania): ...........................................................................................................................................

PESEL…………………………………………………………………………………...
Uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka …………………………………………………………………………………………..……...................................................................................................................................

1. **Dane osobowe Rodzica/Opiekuna prawnego - osoby do kontaktu:**

Imię i nazwisko:................................................................................................................

Telefon kontaktowy:………………………………………………………………… …

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki
………………………………………………………………………………………….. w  zimowych zajęciach, które odbywać się będą w Bibliotece Publicznej
im. J. Iwaszkiewicza w Sępólnie w **okresie 21.01 – 25.01.2019.**
2. Oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się z regulaminem zajęć. Regulamin dostępny jest na stronie internetowej ([www.biblioteka-sepolno.pl](http://www.biblioteka-sepolno.pl)) lub w oddziale dla dzieci)

………………………………………..
podpis rodzica/opiekuna prawnego