KARTA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH W MIEJSKIM DOMU KULTURY W ŚWIEBODZICACH

***informacje zaznaczone kolorem czerwonym wypełnia rodzic / opiekun dziecka**

I. INFORMACJE ORGANIZATORA

1. Adres: Miejski Dom Kultury w Świebodzicach ul. Wolności 13, 58-160 Świebodzice

2. Czas trwania zajęć:

05.08.2019 – 16.08. 2019; 8:00 – 12:00

……..

(data i podpis organizatora wypoczynku)

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA ZAJĘCIA

1. Imię i nazwisko dziecka: …….

2. Data urodzenia: ……

3. Adres zamieszkania: ……

4. Telefon kontaktowy: ……

5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku: ……...

……...

6. Przewidywany czas pobytu dziecka (odpowiednie zaznaczyć):

○ **05.08. 2019**

○ **06.08. 2019**

○ **07.08. 2019**

○ **08.08. 2019**

○ **09.08. 2019**

○ **12.08. 2019**

○ **13.08. 2019**

○ **14.08. 2019**

○ **16.08. 2019**

7. Zobowiązuję się, że:

- ○ będę osobiście przyprowadzać i odbierać dziecko,
- ○ wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu,
- ○ dziecko będzie przyprowadzać i odbierać osoba upoważniona.

(prosimy zakreślić właściwe)

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów zajęć dziecka w wysokości 20 zł/1 dzień w przypadku zapisu dziecka na 9 dni koszt za 1 dzień / 15 zł.

. . . ……

(miejscowość, data i podpis opiekuna)

<u>Oświadczenie rodziców/opiekunów</u>

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych:

○ na obiekcie Miejskiego Domu Kultury w Świebodzicach

*(*prosimy zakreślić właściwe)*

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....

.....

……..

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA ZAJĘĆ.

. . . ……

(miejscowość, data i podpis opiekuna)