

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DZIECKA

na zajęcia w ramach Projektu pn.

„Jeździmy z Głową”

1. Dane uczestnika projektu:

Dane uczestnika

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwa obecnej szkoły Szkoła Podstawowa w

Klasa

2. Deklaruję udział mojej/mojego córki/syna.....w zajęciach nauki jazdy na nartach zjazdowych

3. Oświadczam, że syn/córka nie posiada umiejętności jazdy na nartach zjazdowych.

4. Prawdziwość podanych przeze mnie informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

*- Niepotrzebne skreślić.

.....,dnia.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Zajęcia będą odbywać się w godzinach przedstawionych w harmonogramie zajęć w okresie od 05.02.2024 r. do 28.02.2024 r. Brak oświadczenia rodzica o braku przeciwwskazań dziecka do uczestnictwa w zajęciach dyskwalifikuje wniosek w sprawie uczestnictwa dziecka w zajęciach.

ADNOTACJE KOMISJI REKRUTACYJNEJ:

1. WNIOSEK JEST KOMPLETNY I SPEŁNIA WYMOGI FORMALNE

2. DO WNIOSKU DOŁĄCZONO OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ

3. DO WNIOSKU DOŁĄCZONO ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

4. WNIOSEK SPEŁNIA WARUNKI: brak umiejętności nauki jazdy na nartach

REKOMENDACJA KOMISJI:

.....
.....

Podpisy Przewodniczącego i Członków Komisji Rekrutacyjnej: