

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKTACH WAKACYJNYCH

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA.....

wiek.....

nr telefonu.....

adres mailowy.....

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO.....

.....

adres.....

nr telefonu

adres mailowy.....

Dziecko weźmie udział w Wakacjach 2015 w Gminie Trzebnica w dniach (właściwe skreślić)

LIPIEC 2015							SIERPIEŃ 2015						
PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK	SOBOTA	NIEDZIELA	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK	SOBOTA	NIEDZIELA
		1	2	3	4	5						1	2
6 POLSKA KULTURA	7 POLSKA BIBLIOTEKA	8 POLSKA KULTURA	9 SPORT	10 POLSKA KULTURA	11	12	3 AFRYKA KULTURA	4 AFRYKA BIBLIOTEKA	5 AFRYKA KULTURA	6 SPORT	7 AFRYKA KULTURA	8	9
13 INDIE KULTURA	14 INDIE BIBLIOTEKA	15 INDIE KULTURA	16 SPORT	17 INDIE KULTURA	18	19	10 HISZPANIA KULTURA	11 HISZPANIA BIBLIOTEKA	12 HISZPANIA KULTURA	13 SPORT	14 HISZPANIA KULTURA	15	16
20 BRAZYLIA KULTURA	21 BRAZYLIA BIBLIOTEKA	22 BRAZYLIA KULTURA	23 SPORT	24 BRAZYLIA KULTURA	25	26	17	18	19	20	21	22	23
27	28	29	30	31			24 /	25	26	27	28	29	30
							31						

OŚWIADCZENIE nr 1

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

w zajęciach wakacyjnych:

osoby upoważnione do odbioru dziecka.....

właściwe podkreślić: **wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka / zobowiązuję się odbierać**

dziecko punktualnie

.....
Miejscowość, data

.....
podpis rodzica, opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE nr 2

Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka

związanego z uczestnictwem w Wakacjach 015 w Gminie Trzebnica,

w mediach: prasa, radio, TV, Internet, itd. w celach promocyjnych.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis rodzica, opiekuna prawnego