

**K A R T A ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA
NA SPORTOWE ZAJĘCIA FERYJNE**

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAJĘĆ

1. Rodzaj zajęć:

Zajęcia sportowo - rekreacyjne

2. Termin zajęć (właściwie zaznaczyć):

29.01. 2024 . – 02.02.2024

05.02.2024 – 09.02.2024

3. Godziny prowadzenia zajęć:

9.00 – 13.00

3. Lokalizacja: Szkoła Podstawowa nr 4 w Sieradzu budynek B, ul. Broniewskiego 30.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA SPORTOWYCH ZAJĘĆ FERYJNYCH

1. Imię (imiona) i nazwisko

3. Klasa

4. Numer telefonu rodzica / opiekuna prawnego

Zgody:

TAK	NIE
-----	-----

Wyrażam zgodę na udział dziecka w wyżej wymienionej formie zajęć.

TAK	NIE
-----	-----

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka po zakończonych zajęciach.

TAK	NIE
-----	-----

Zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szkoły:

Samodzielnie

Upoważniam na piśmie inną osobę

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)
