

FORMULARZ UCZESTNICTWA W WARSZTATACH

1. Dane osobowe dziecka

Imię i nazwisko:.....

Data urodzenia dziecka:.....

2. Dane osobowe Rodzica/Opiekuna prawnego

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

Telefon kontaktowy:

3. Dane osoby upoważnionej do odbioru dziecka z warsztatów:

Imię i nazwisko:.....

Seria i numer dowodu osobistego:

4. Zgoda na samodzielny powrót do domu: TAK NIE (właściwe zakreślić)

5. Informacje o stanie zdrowia dziecka

a) Czy dziecko jest astmatykiem? (skreślić niewłaściwe); TAK/NIE

b) Czy dziecko jest alergikiem lub posiada alergie pokarmowe? TAK/NIE

.....

c) Inne informacje dotyczące, o których organizator powinien wiedzieć:

.....

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z TREŚCIĄ REGULAMINU WARSZTATÓW CENTRUM DZIECIĘCEJ AKTYWNOŚCI AMBITNIE & KREATYWNIE

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i akceptuję wszelkie jego postanowienia. Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na udział w warsztatach. Wyrażam zgodę, by w razie konieczności organizator podjął decyzję o udzieleniu pierwszej pomocy lekarskiej i wezwaniu służb medycznych.

Szczecin, data:.....

.....

Czytelny podpis
rodzica/opiekuna prawnego