

.....
(pieczęć placówki)

KARTA UCZESTNIKA

Udział dziecka w zajęciach w dniach 28.01 – 01.02.2019. Dziecko będzie w tym czasie korzystało z pełnego wyżywienia oferowanego przez placówkę.

Imię i nazwisko dziecka

.....

Klasa

Data urodzenia

Adres zamieszkania

.....

.....

Telefony kontaktowe do rodziców/opiekunów:

.....

.....

Dodatkowe informacje rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka, które mogą mieć wpływ na bezpieczny pobyt ucznia w szkole:

.....

.....

.....

Czy uczeń może uczestniczyć w zajęciach rekreacyjnych i nie ma przeciwwskazań lekarskich do ćwiczeń ruchowych?

.....

Informacja dotycząca powrotu dziecka do domu:

- dziecko samodzielnie wraca do domu

Tak – (o której godzinie)

- dziecko będzie odbierane przez:

1

(proszę wpisać imię i nazwisko)

2

(proszę wpisać imię i nazwisko)

.....

(data)

.....

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)