

## KARTA ZGŁOSZENIOWA

### PÓŁKOLONIE AKROBATYCZNE

Oświadczam, że dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań do uczestnictwa we wszystkich zajęciach podczas półkolonii,

organizowanych przez:

AKRO – SMYK

Alina Orichowska

Ul. Zatorska 8/3

51-215 Wrocław

NIP: 895-183-84-80

Imię i nazwisko dziecka: .....

Wiek dziecka: ..... PESEL .....

Termin turnusu: .....

Imię i nazwisko Rodzica(ów) / Opiekuna(ów) dziecka:

1.

2.

Adres zamieszkania: .....

Telefon kontaktowy: .....

Adres e-mail: .....

Czy dziecko jest na coś uczulone bądź przyjmuje stałe leki? (jeśli tak, proszę podać jakie)

DATA PODPIS RODZICA / OPIEKUNA DZIECKA

Nazwisko i imię Numer dowodu osobistego Podpis rodzica(ów) / opiekuna(ów) dziecka