



KARTA ZGŁOSZENIA

Imię i nazwisko uczestnika:

.....

Wiek:

.....

Nazwa zajęć:

.....

Kontakt (nr telefonu) do opiekuna prawnego:

.....

Informacja o specjalnych potrzebach uczestnika, w szczególności wynikających z niepełnosprawności lub innych problemów zdrowotnych:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data:

.....

Podpis opiekuna prawnego

.....