**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Półkolonie Letnie 2024 z ŚSS w Kielcach**

**1. Dane osobowe dziecka:**

Imię i nazwisko ……......................................................... PESEL ………………………………………….....

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………………….

(ulica, nr domu, miejscowość, kod pocztowy)

**2. Dane osobowe Rodzica/Opiekuna – osoby do kontaktu:**

Imię i nazwisko …………………………………….…………………………………………………………….

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………

(ulica, nr domu, miejscowość, kod pocztowy)

Telefon kontaktowy …………………………………… Adres e-mail ……………………………………….

**3. Zgłaszam udział mojego dziecka w turnusie:**

❑ **24.06.2024 – 28.06.2024 – TURNUS I**

❑ **01.07.2024 – 05.07.2024 – TURNUS II**

**4.Informacje o stanie zdrowia dziecka:**

a) Czy dziecko może uczestniczyć we wszystkich zajęciach proponowanych w programie półkolonii?

❑ Tak ❑ Nie

b) Czy dziecko jest astmatykiem?

❑ Tak ❑ Nie

c) Czy dziecko jest alergikiem?

❑ Tak ❑ Nie

d) Czy dziecko regularnie przyjmuje leki?

❑ Tak ❑ Nie

e) Czy istnieją jakiekolwiek ograniczenia dotyczące przyjmowania posiłków przez dziecko?

❑ Tak ❑ Nie

**5. Inne istotne dane o stanie zdrowia uczestnika turnusu:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

❑ Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

❑ Akceptuję Regulamin dostępny na stronie internetowej [www.bilard.kielce.pl](http://www.bilard.kielce.pl) oraz <http://sp1.kielce.eu/index.php/2024/05/17/polkolonie-bilardowe/>

Wyrażenie zgody jest niezbędne w procesie rekrutacji i udziale dziecka w wypoczynku.

…………..…………………………………………

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)