

**KARTA UCZESTNICTWA DZIECKA W STAŁYCH
FORMACH PRACY SPÓŁDZIELCZEGO DOMU KULTURY W ŚWIDNIKU**

IMIĘ I NAZWISKO.....

DATA URODZENIA LUB PESEL.....

ADRES ZAMIESZKANIA

UCZESTNICTWO W ZAJĘCIACH.....

TELEFON DO RODZICA LUB OPIEKUNA
.....

WYRAŻAM ZGODĘ NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU
PO ZAJĘCIACH

PODPIS RODZICA
(Czytelny)

.....

DZIECKO ODBIERAM OSOBICIE PO ZAKOŃCZONYCH ZAJĘCIACH

PODPIS RODZICA
(Czytelny)

.....

Oświadczam że zapoznałem się z regulaminem uczestnictwa dziecka w zajęciach
organizowanych przez SDK w Świdniku .

PODPIS RODZICA
(Czytelny)

.....

ŚWIDNIK, dnia.....