FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
LILGIM

Imię i nazwisko dziecka: ..……..

Rok urodzenia dziecka: …....…

Grupa wiekowa zajęć dziecka (proszę zakreślić w kółko): 3-4 lata 5-6 lat 7-9 lat 10 lat i więcej

Dzień i godzina zajęć Lilgim, w których dziecko będzie uczestniczyć:

….....…….

<u>Dotyczy dziecka zapisywanego na grupę wiekową 3-4 lata lub 5-6 lat:</u>
Proszę o odbiór i przeprowadzenie mojego dziecka na zajęcia z: **przedszkola nr 73** (nazwa grupy: ……) / **zerówki** przedszkola nr 73/ **świetlicy** Szkoły Podstawowej nr 42 (proszę zakreślić w kółko):

TAK NIE

W przypadku zaznaczenia „TAK" należy pobrać załącznik „upoważnienie" i przekazać je do wychowawcy grupy przedszkolnej P 73 / zerówkowej P 73 / pań ze świetlicy szkolnej SP 42

Rozmiar koszulki uczestnika zajęć (proszę zakreślić w kółko z poniższej rozmiarówki):

3/4 (104cm) 5/6 (116cm) 7/8 (128cm) 9/11 (140cm) 12/13 (152cm) 14/15 (164cm)

Telefon kontaktowy

1) do mamy: …... …….

2) do taty: ……..…….

E-mail kontaktowy: ..….....…….....…

Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję:
- Regulamin zajęć gimnastycznych LILGIM,
- RODO LILGIM.

…….. ...…….
Data i podpis Rodzica/opiekuna prawnego