



# KARTA ZGŁOSZENIA

**I. Miejsce:** Zespół Szkół Rolniczych Centrum Kształcenia Praktycznego w Bolesławowie  
Bolesławowo 15, 83-250 Skarszewy

**II. Termin :** 29.01.2018 – 31.01.2018

**III. Dane osobowe uczestnika pobytu:**

1. Imię i nazwisko dziecka.....

2. Data urodzenia.....

3. Adres zamieszkania dziecka:

Miejscowość..... kod.....

Ulica i numer domu.....

4. Adres rodziców (opiekunów), jeżeli jest inny niż dziecka, numery telefonów kontaktowych do rodziców/  
opiekunów (w tym tel. komórkowych)

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

5. Nr PESEL dziecka .....

6. E-mail .....

(konieczny do potwierdzenia uczestnictwa, prosimy o czytelne wpisanie adresu email, ułatwi nam to kontakt z Państwem)

**IV. Uczestnik uczęszcza** do klasy ....., gimnazjum nr ..... w .....  
gmina ..... powiat .....

**V. Oświadczenie rodziców/opiekunów/**

Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach organizowanych przez Zespół Szkół Rolniczych Centrum Kształcenia Praktycznego w Bolesławowie i zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu w wysokości 50 zł (słownie: pięćdziesiąt zł)

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica lub prawnego opiekuna)