

Załącznik nr 1

DEKLARACJA UCZESTNICTWA DZIECKA W ZAJĘCIACH

realizowanych w ramach projektu pn. „Małopolska tarcza Antykryzysowa – Pakiet Edukacyjny II. Realizacja wsparcia szkół i placówek oświatowych – Grant 3.”

w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Trzebuni

Ja niżej podpisana/y

……………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

………………………………………………………………………………….

(adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………………………………………………………….

(telefon kontaktowy, adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego)

Zgłaszam udział mojego dziecka …………………………………………………..

(imię/imiona i nazwisko dziecka)

PESEL dziecka ………………………………………………..

………………………………………………………………………………….

(adres zamieszkania dziecka)

do udziału w zajęciach (wpisać rodzaj zajęć):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.P | RODZAJ ZAJĘĆ | Klasa |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

Trzebunia, ……………………………. ………………………………………………. (data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)