



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - Multimedialna Filia Biblioteczna

Zgłaszam dziecko (*imię, nazwisko, klasa*)
do uczestnictwa w zajęciach *Wakacje z biblioteką. Porcelanowe lato*. organizowanych przez PIMBP
„Bibliotekę pod Atlantami” w Wałbrzychu, ul. Kasztelańska 7

poniedziałki	wtorki	środy	czwartki	piątki
30.06	01.07	02.07	03.07	04.07
07.07	08.07	09.07	10.07	11.07
zajęcia w godzinach 11:00 – 13:00				
Prosimy o zaznaczenie kółkiem dni, w których dziecko weźmie udział w zajęciach.				

Przyjmuję do wiadomości i zastosowania ZASAD UCZESTNICTWA w zajęciach *Wakacje z biblioteką. Porcelanowe lato*.

Telefon kontaktowy do mnie w godzinach zajęć:

Zobowiązuję się do poinformowania organizatora o nieobecności dziecka na zajęciach najpóźniej w dniu zajęć, do godz. 9:00. **W przypadku dwóch niezgłoszonych nieobecności**, dziecko zostaje automatycznie wykreślone z kolejnych terminów zajęć a na jego miejsce zostanie przyjęty ochotnik z listy rezerwowej.

.....
(data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna)

Informuję, że dziecko (*imię i nazwisko*)
będzie samo wracało do domu po zajęciach zorganizowanych przez PIMBP „Bibliotekę pod Atlantami” w Wałbrzychu, ul. Kasztelańska 7

.....
(data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna)

Informuję, że dziecko (*imię i nazwisko*)
będzie odbierane po zajęciach organizowanych przez PIMBP „Bibliotekę pod Atlantami” w Wałbrzychu, ul. Kasztelańska 7 przeze mnie lub osobę przeze mnie wskazaną, tj. Panią/Pana (*imię i nazwisko*):

.....
(data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna)