



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
PRYWATNA SZKOŁA PODSTAWOWA IM. RAFAŁA ORLEWSKIEGO
UL. DMOWSKIEGO 38 D
PIOTRKÓW TRYB.
TEL. 666 891 460**

1. Dane osobowe dziecka:

Nazwisko:

Imię:

Data i miejsce urodzenia dziecka:

Adres zamieszkania:

Ulica i numer domu / mieszkania:

Kod pocztowy: Miejscowość:

2. Dane osobowe Rodzica / Opiekuna – osoby do kontaktu:

Nazwisko:

Imię:

Adres zamieszkania:

Ulica i numer domu / mieszkania:

Kod pocztowy: Miejscowość:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

3. Dane osób upoważnionych do odbioru dziecka z zajęć (nie wpisywać Rodziców):

Imię:

Nazwisko:

Seria i numer dowodu osobistego:

Imię:

Nazwisko:

Seria i numer dowodu osobistego:

4. Zgłaszam udział mojego dziecka w terminie:

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> 28.06 – 2.07.2021 | <input type="radio"/> 26.07 – 30.07.2021 |
| <input type="radio"/> 5.07 – 9.07.2021 | <input type="radio"/> 2.08 - 6.08.2021 |
| <input type="radio"/> 12.07 – 16.07.2021 | <input type="radio"/> 9.08 – 13.08.2021 |
| <input type="radio"/> 19.07 – 23.07.2021 | <input type="radio"/> 16.08 – 20.08.2021 |

w godz. 9.00 – 14.00

5. Informacje o stanie zdrowia dziecka:

a) Czy wyrażam zgodę na przewiezienie dziecka szkolnym autobusem do miejsc przeznaczonych na zabawę, zwiedzanie lub poszerzanie wiedzy?
.....

b) Czy dziecko jest astmatykiem?
.....

c) Czy dziecko jest alergikiem? Jeśli tak, to na co jest uczulone?
.....

d) Czy dziecko regularnie przyjmuje leki? Jeśli tak, to jakie?
.....

e) Czy istnieją jakieś ograniczenia dotyczące przyjmowania posiłków przez dziecko? Jeśli tak, to jakie?
.....

f) Inne uwagi Rodzica / Opiekuna, dotyczące zdrowia / zachowania dziecka:
.....
.....
.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb rekrutacji i organizacji wakacji przez Prywatną Szkołę Podstawową im. Rafała Orlewskiego, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na bezpłatne używanie zdjęć z podobizną mojego dziecka w materiałach promocyjnych Prywatnej Szkoły Podstawowej im. Rafała Orlewskiego.



OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Oświadczam, iż zapoznałem się z warunkami uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach wakacyjnych organizowanych przez Prywatną Szkołę Podstawową im. Rafała Orlewskiego i wraz z dzieckiem zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
Data i czytelny podpis



**PODSTAWOWY KOSZT
ZA TURNUS OBEJMUJĄCY 1 TYDZIEŃ – 300 ZŁ.**

W skład podstawowego kosztu wchodzi:

- gry i zabawy twórcze,
- wyrównywanie braków edukacyjnych,
- zajęcia plastyczno – artystyczne,
 - zajęcia sportowe,
 - zajęcia ruchowo - taneczne
- obiad składający się z dwóch dań.

DODATKOWE PŁATNE*

- wycieczki i wyjazdy

*Uczniowie Prywatnej Szkoły Podstawowej im. Rafała Orlewskiego nie ponoszą opłat związanych z udziałem w zajęciach (wyjątek: wycieczki i wyjazdy).