

I. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK - Akcja Wakacje 2017 r. GOK w Kłomnicach.

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia
3. Pesel.....
4. Adres zamieszkania.....
.....
5. Telefon
4. Nazwa i adres szkoły
klasa
5. Nazwisko i imiona, adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w GOK w Kłomnicach
.....
.....
nr telefonów do rodziców (opiekunów).....
6. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości:
10 zł, (słownie: dziesięć złotych) na rzecz ubezpieczenia i częściowego pokrycia Wycieczki oraz ubezpieczenia w czasie pobytu w I I tygodniu a -10 zł, Prosimy o wpłatę do 14.07. 2017 w siedzibie GOK.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka poprzez publikację zdjęć i filmików, wykonanych podczas Akcji Wakacje 2017 r. w materiałach informacyjno-promocyjnych GOK, w tym na stronie www.gokklomnice.pl

.....
Data

.....
Podpis rodzica lub opiekuna