

Parafia Świętego Tomasza Apostoła w Ełku

Oratorium Świętego Tomasza



karta zgłoszenia dziecka do udziału w spotkaniach

kartę należy wydrukować a następnie uzupełnić dane dotyczące dziecka
wypełnione zgłoszenie należy dostarczyć do dnia 4 maja 2016r. do p. Marty lub ks. Wojciecha

Imię i nazwisko dziecka: ……..……..……..

data urodzenia: ……..……..……..

adres zamieszkania: ……..……..……..

tel. dziecka (jeśli posiada): ……..……..……..

Informuję, że dziecko:

- choruje / nie choruje * na przewlekłe choroby
  jeśli tak, proszę podać jakie: ……..……..……
- jest uczulony(a) / nie jest uczulony(a) *
  jeśli tak, proszę podać na co: …..……..……..……
- inne ważne informacje i uwagi dotyczące dziecka: ……..……..

  ……..……

Kontakt z rodzicem / opiekunem:

……..……..… ……
imię i nazwisko matki / opiekunki *telefon kontaktowy*

……..……..… ……
imię i nazwisko ojca / opiekuna *telefon kontaktowy*

- Oświadczam, że dziecko samodzielnie będzie przychodziło i wracało z zajęć / pod opieką rodzica (opiekuna) będzie przychodziło i wracało z zajęć *
- Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody * na umieszczenie zdjęć wykonanych podczas spotkań z wizerunkiem mojego dziecka na stronie internetowej parafii.

……..., dnia ……..…… ……
czytelny podpis rodzica / opiekuna

* niepotrzebne skreślić

TERMINY SPOTKAŃ: **sobota** godz. 9^{00} – 12^{00}

MAJ: 7 – 14 – 21 – 28; **CZERWIEC: 4 – 11** (wyjazd do Wilna) – **18** (zakończenie spotkań)