



FORMULARZ ZGŁOSZENIA



Zgłaszam mojego/moją syna/córkę podopiecznego/podopieczną* na zajęcia prowadzone przez Politechniczny Uniwersytet Dzieci w roku akademickim 2015/2016.

Dane osobowe dziecka

- Imię i nazwisko
- Data i miejsce urodzenia
- Adres zamieszkania
- Szkoła Podstawowa Nr kl.
- Zainteresowania:

Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego dziecka

- Imię i nazwisko
- Adres zamieszkania
- Telefon kontaktowy
- Adres e-mail
- Jestem pracownikiem PK TAK NIE

Ze względu na stan zdrowia dziecko znajduje się pod opieką lekarza/poradni

.....
wpisać specjalizację/nazwę poradni

Informacja rodziców/opiekunów o dziecku (uwagi, problemy, szczególne potrzeby dziecka)

.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na publikację w internecie zdjęć mojego dziecka zrobionych podczas zajęć (na stronie www uniwersytetu lub na portalu społecznościowym *Facebook*) w celu promocji PK.

zgadzam się

nie zgadzam się

Oświadczam, iż zapoznałem/-łam się z regulaminem Politechnicznego Uniwersytetu Dzieci.

Kraków,

data

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna