



## Zgłoszenie udziału dziecka w akcji

### „Zima w Gminie Wiązownia”

#### 1. Rodzic/ Opiekun

Imię i Nazwisko: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ ...

Tel kontaktowy: \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ .

#### Dziecko:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wiek: \_\_\_\_\_ .

#### 2. Skorzystam z ferii zimowych w: (zaznacz w cię)

**Pierwszym tygodniu ferii** (w pierwszym tygodniu ferii nie ma zajęć w GOK i w DK Wola Karczewska)

Szkoła Podstawowa w Gliniance:

Szkoła Podstawowa w Malcanowie

Zespół Szkolno Gimnazjalny w Wiązownie

Zespół Szkolno Gimnazjalny w Zakrzewie

Gimnazjum z oddziałami dwujęzycznymi im. Jana Pawła II w Gliniance

Moje dziecko skorzysta z ciepłego posiłku (dodatkowo płatne 15zł/osoba/tydzień, płatne w szkole) TAK/NIE\*

**Drugim tygodniu ferii** (w drugim tygodniu ferii nie ma zajęć w szkołach):

Gminny Ośrodek Kultury w Wiązownie

Dom Kultury „Nad widnem” w Woli Karczewskiej

(Nie ma możliwości zakupu ciepłego posiłku. Prosimy zabrać prowiant)

3. Dziecko będzie korzystało z wyjazdów na basen? TAK/NIE\*

4. Jeżeli zajdzie taka potrzeba zgadzam się na podanie leków przeciwbólowych lub/i udzielenie pierwszej pomocy dziecku TAK/NIE\*

5. Akceptuję warunki udziału w zorganizowanej akcji „Zima w Gminie Wiązownia” TAK/NIE\*

6. Wpłać na konto Gminnego Ośrodka Kultury nr **52 8001 0005 2003 0020 1717 0004**:

20zł I tydzień

20zł II tydzień

40zł I i II tydzień

Wpłać z dopiskiem „Zima”, imię i nazwisko, w zależności od wyboru: I tydzień, II tydzień lub I i II tydzień.

Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna \_\_\_\_\_ .

\*Zaznacz w cię