**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA KOLONII**  ****

**1-12 sierpnia 2018 r. Gliczarów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Imię i nazwisko uczestnika**  |  |
| **2.** | **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **3.** | **Szkoła/ Klasa** | **Szkoła Podstawowa nr ………….****w……………………………………………****Klasa……………………………………...** |
| **4.** | **PESEL** |  |
| **5.** | **Adres zamieszkania** |  |
| **6.** | **Telefon kontaktowy** |  |
| **7.** | **Adres mailowy** |  |
| **8.**  | **Ważne informacje na temat zdrowia dziecka** |  |