

Załącznik nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE Wsparcie rodzin poprzez utworzenie świetlicy z elementami socjoterapii i pracy podwórkowej "KLUB BYSTRZAKA"

Nazwisko i imię Uczestnika (Dziecko)	
PESEL	
Data urodzenia	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Obywatelstwo	
Szkoła Uczestnika	
Adres zamieszkania	
Telefon Uczestnika	
Telefon Rodzica /Opiekuna prawnego	
Adres e-mail Rodzica/Opiekuna prawnego	

.....
Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu
(w przypadku osoby niepełnoletniej podpis składa Rodzic/opiekun prawny)