

Termin turnusu:

- 21-25.01.2019
- 28.01-01.02.2019

Wybrana dyscyplina:

- Narty Zjazdowe
- Snowboard

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data i miejsce urodzenia .....Pesel.....
3. Wzrost.....Waga..... Numer Buta.....
4. Adres zamieszkania .....
5. Nazwisko i imiona, adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w BIAŁEJ AKADEMII  
.....  
.....  
nr telefonów do rodziców (opiekunów).....  
e-mail .....
6. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości:  
..... zł słownie .....zł

.....  
(miejscość, data)

.....  
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

- 1 -

**INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA  
( np. na co dziecko jest uczulone (owoce, mleko, czekolada), czy nosi okulary)**

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

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

.....  
(data)

.....  
(podpis matki, ojca lub opiekuna)