

Karta zgłoszenia

Zgłaszam (dane rodzica/opiekuna prawnego):

Imię i nazwisko:

Adres do korespondencji:

Telefony kontaktowe:

Adres email:

udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Klasa i nazwa szkoły do której uczęszcza:

w zajęciach Szkoły Pływania AGA w roku szkolnym 2018/2019.

Informacja o stanie zdrowia dziecka (choroby przewlekłe, choroby skóry, układu krążenia, oddechowego, alergię, wady serca, narządów ruchu, inne)

Inne istotne uwagi o zachowaniu dziecka:

Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach pływania. W przypadku zatajenia informacji na temat stanu zdrowia dziecka organizator nie ponosi odpowiedzialności za wypadki.

Zapoznałam/em się z regulaminem zajęć znajdującym się na stronie internetowej szkółki <http://agaplywanie.pl> i go akceptuję.

Zobowiązuję się do terminowego wnoszenia opłat.

.....
data

.....
podpis rodzica lub opiekuna