

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

(wersja papierowa)

zajęcia sportowe z elementami gimnastyki korekcyjnej

**„Odkryj pasję do aktywności z OSiR”**

Imię i nazwisko .....

PESEL: .....

Szkoła ..... klasa: .....

Adres zamieszkania .....

---

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego.....

Numer telefonu do rodzica/-ów/\* lub opiekuna/-ów\* prawnego-/ych:

.....

Zgłaszam chęć udział mojego dziecka/podopiecznego\* w bezpłatnych zajęciach sportowych z elementami gimnastyki korekcyjnej pn. **„Odkryj pasję do aktywności z OSiR”**, realizowanych dla uczniów bytomskich szkół podstawowych.

Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem zajęć sportowych z elementami gimnastyki korekcyjnej i akceptuję jego zapisy.

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna

\*niepotrzebne skreślić