

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DZIECKA**

**na zajęcia w ramach Projektu pn.  
„Jeździmy z Głową”**

1. Dane uczestnika projektu:

**Dane uczestnika**

Imię (imiona) .....

Nazwisko .....

Nazwa obecnej szkoły Szkoła Podstawowa w .....

Klasa .....

2. Deklaruję udział mojej/mojego córki/syna.....w zajęciach nauki jazdy na nartach zjazdowych

3. Oświadczam, że syn/córka nie posiada umiejętności jazdy na nartach zjazdowych.

4. Prawdziwość podanych przeze mnie informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

\*- Niepotrzebne skreślić.

.....,dnia.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

*Zajęcia będą odbywać się w godzinach przedstawionych w harmonogramie zajęć w okresie od 20.01.2025 r. do 12.02.2025 r. Brak oświadczenia rodzica o braku przeciwwskazań dziecka do uczestnictwa w zajęciach dyskwalifikuje wniosek w sprawie uczestnictwa dziecka w zajęciach.*

**ADNOTACJE KOMISJI REKRUTACYJNEJ:**

1. WNIOSEK JEST KOMPLETNY I SPEŁNIA WYMOGI FORMALNE
2. DO WNIOSKU DOŁĄCZONO OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ
3. WNIOSEK SPEŁNIA WARUNKI: brak umiejętności nauki jazdy na nartach

**REKOMENDACJA KOMISJI:**

.....  
.....

**Podpisy Przewodniczącego i Członków Komisji Rekrutacyjnej:**

**OŚWIADCZENIE**

**o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach projektu**

**pn. „Jeździmy z Głową”**

**Ja (my) niżej podpisany/ni rodzic/rodzice .....**

( imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam/y zgodę na uczestnictwo w projekcie i oświadczam/my, że nie są mi /nam znane przeciwwskazania zdrowotne lub inne do uczestnictwa w/w mojego/naszego dziecka w zajęciach nauki jazdy na nartach zjazdowych w ramach Projektu. O ewentualnych przeciwwskazaniach w trakcie uczestnictwa dziecka w Projekcie zobowiązujemy się informować organizatora zajęć (realizatorów zajęć) niezwłocznie.

O niemożliwości uczestnictwa dziecka w zajęciach w danym dniu zobowiązujemy się informować opiekuna grupy/szkołę lub organizatora zajęć niezwłocznie.

Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne z prawdą.

<b>Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego* uczestnika projektu</b>	<b>Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego* uczestnika projektu</b>

\* - Niepotrzebne skreślić.

....., dnia .....

**LISTA ZAKWALIFIKOWANYCH**

dzieci do zajęć w ramach projektu pn. " Jeździmy z głową" w Szkole Podstawowej  
w ..... od .....do.....

Lp.	Imię i nazwisko	Klasa

**Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:**

1. Przewodniczący.....
2. Członek.....
3. Członek.....

....., dnia .....

**LISTA REZERWOWA****dzieci do zajęć w ramach projektu pn. "Jeździmy z głową" w Szkole Podstawowej****w ..... w okresie od ..... do.....**

Lp.	Imię i nazwisko	Klasa

**Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:**

1. Przewodniczący.....

2. Członek .....

3. Członek.....

....., dnia .....