**al. 3 Maja 22a, 1 piętro**

**(wejście w bramie od ul. Broniewskiego)**

**www.misjalegionowo.pl**

**kontakt@misjalegionowo.pl**

****

**ZGŁOSZENIE**

Zgłaszam uczestnictwo mojego dziecka w wakacyjnych zajęciach pt „Kim Jestem?” organizowanych przez Kościół Baptystyczny w Legionowie, które odbędą się w dniach 29 lipca - 2 sierpnia 2019r, w godzinach od 9:00 do 12:00.

Nazwisko ………………………….…………… Imię …………………………… Wiek ……

Adres ……………………..……………………..………………………………………………………………..

PESEL …………………………

Uwagi lub alergie:

……………..……………………………………………………….…………………..………………………

………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon kontaktowy rodziców ………………………………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na robienie mojemu dziecku zdjęć w trakcie trwania zajęć.\*

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu. \* \*

W przypadku nie wyrażenia zgody na samodzielny powrót dziecko będzie odbierane przez:

……….……………………………………

……………………………………………………………………….

Data i podpis rodzica lub opiekuna

\*, \*\*Jeśli nie wyrażają Państwo zgody prosimy o jej skreślenie.

\* Zdjęcia te posłużą do zrobienia końcowej prezentacji z tego co się działo na naszych zajęciach.