

Załącznik nr 1 do Regulaminu udziału w projekcie „Akademia Juniora”

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Dane osobowe (dziecka - uczestnika projektu)			
1.	Imię		
2.	Nazwisko		
3.	Data urodzenia		
4.	PESEL		
5.	Adres zamieszkania		
Dane kontaktowe (rodziców/opiekunów prawnych)			
6.	Imiona i nazwiska	matka	
		ojciec	
7.	Numer telefonu / Adres e-mail		
8.	Adres do korespondencji		
Wybór zajęć* (zaznaczyć X)			
Data	godzina	Tematyka zajęć	Wybór terminu
15 września 2018 r. (sobota)	godz. 10:00-11.30	Wybuchy i Maluchy - jak zostać małym Einsteinem	
21 września 2018 r. (piątek)	godz. 16:30-18.00	Wybuchy i Maluchy - jak zostać małym Einsteinem	
22 września 2018 r. (sobota)	godz. 10:00-11.30	Doświadczalscy w kuchni	
29 września 2018 r. (sobota)	godz. 10:00-11.30	Sensomatematyka czyli nauka do kwadratu	
05 października 2018 r. (piątek)	godz. 16:30-18.00	Wybuchy i Maluchy - jak zostać małym Einsteinem	
06 października 2018 r. (sobota)	godz. 10:00-11.30	Wybuchy i Maluchy - jak zostać małym Einsteinem	
13 października 2018 r. (sobota)	godz. 10:00-11.30	Doświadczalscy w kuchni	
20 października 2018 r. (sobota)	godz. 10:00-11.30	Sensomatematyka czyli nauka do kwadratu	
10 listopada 2018 r. (sobota)	godz. 10:00-11.30	Doświadczalscy w kuchni	
17 listopada 2018 r. (sobota)	godz. 10:00-11.30	Sensomatematyka czyli nauka do kwadratu	
01 grudnia 2018 r. (sobota)	godz. 10:00-11.30	Doświadczalscy w kuchni	
08 grudnia 2018 r. (sobota)	godz. 10:00-11.30	Sensomatematyka czyli nauka do kwadratu	
* Uczestnik może zapisać się na maksymalnie trzy wybrane zajęcia (terminy) W przypadku wolnych miejsc organizator będzie informował o możliwości zapisu na kolejne zajęcia.			

Niniejszym oświadczam, iż uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach w ramach Projektu „Akademia Juniora” jest dobrowolne i stan zdrowia mojego dziecka pozwala na takie uczestnictwo. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność z tytułu wszelkich negatywnych następstw przedmiotowych zajęć, w tym urazów lub innych zdrowotnych konsekwencji i nie będę wnosil/-a roszczeń z tego tytułu do organizatora, lub innych podmiotów przy udziale których odbywają się w/w zajęcia dla dzieci.

.....
data i miejsce

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego