**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

**Zajęcia wakacyjne organizowane przez Bibliotekę Publiczną Gminy Wolin**

|  |
| --- |
| 1. **Imię i nazwisko dziecka**

**……………………………………………………………………………………………………………………………….** |
| 1. **Wiek dziecka**

**………………..…………………………………………………………………………………………………………….** |
| 1. **Imię i nazwisko opiekuna prawnego**

**………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| 1. **Telefon kontaktowy opiekuna prawnego**

**……………………………………………………………………………………………………………………………..** |
| 1. **Numer karty bibliotecznej dziecka**

**……………………………………………………………………………………………………………………………..** |
| 1. **Inne osoby upoważnione do odbioru dziecka**

**…………………………………………………………………..…………………………………..……………………**1. **Zgoda na samodzielny powrót dziecka z zajęć (właściwe zakreślić)**

 **TAK NIE** |
|  |

**…………………………………………………**

***data i podpis opiekuna prawnego***