**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***