

ZGŁOSZENIE

Zgłoszenie jest wyrażeniem chęci udziału dziecka w kolonii letniej.
Nie jest to potwierdzenie przyjęcia dziecka na kolonię.

Ja niżej podpisany/a po zapoznaniu się z Regulaminem uczestnictwa w „Wakacyjnym Zawrocie Głowy” organizowanym w Ośrodku Szkoleniowym Szadowo-Młyn przez Złoty Melon sp. z o.o., zgłaszam swoje dziecko:

..... lat
(imię i nazwisko oraz wiek dziecka - **DRUKOWANYMI**)

na kolonię letnią w terminie¹:

- 25.06 – 06.07.2024
- 09.07 – 20.07.2024
- 07.08 – 18.08.2024

Ilość zgłaszanych dzieci (nie muszą być spokrewnione):

- jedno
- dwoje i więcej (imię i nazwisko dziecka zgłaszanego wspólnie) -

DANE DO KONTAKTU:



.....
.....
(adres email oraz numer telefonu)

DANE DO FAKTURY (OBOWIĄZKOWO):

.....
(imię i nazwisko)
.....
.....
(adres korespondencyjny)

Podpisując druk Zgłoszenia potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem uczestnictwa w „Wakacyjnym Zawrocie Głowy”

.....
(czytelny podpis opiekuna prawnego)

¹ ZAZNACZ ODPOWIEDNI TERMIN