……………………………………….

(pieczęć placówki)

**KARTA UCZESTNIKA**

**FPZS Warszawska Akcja „Zima w Mieście 2022”**

OGNISKO PRACY POZASZKOLNEJ NR 2

Imię i nazwisko dziecka ……..……………………………………………………………….…………………………………..

Data urodzenia ……………………………………………………………………………….……………………………………...

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………...………………………………………..

Telefony kontaktowe do rodziców/opiekunów ………………………………………………………………………..

Adres mailowy rodziców/opiekunów ……………………………………………………………………………………..

Nazwa i adres szkoły ………………………………………………………………..…………………………….......................

Klasa ……………… nr legitymacji szkolnej ……………………………………………..…………………………………..

**Informacja rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka, np. alergie** (w pierwszym dniu zajęć rodzic dodatkowo wypełnia ankietę o aktualnym stanie zdrowia dziecka):

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

**Terminy pobytu dziecka w placówce należy podać mailowo lub telefonicznie.**

Zobowiązuję się do zawiadomienia o ewentualnej rezygnacji lub czasowej nieobecności dziecka.

**Powrót uczestnika do domu:**

- samodzielnie wraca do domu **tak/nie** (niepotrzebne skreślić),

- będzie odbierany przez:

1)………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(proszę wpisać imię i nazwisko, kim ta osoba jest dla dziecka)

2)……………………………………………………………………………….…………………………………………………………

(proszę wpisać imię i nazwisko, kim ta osoba jest dla dziecka)

OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁAM(EM) SIĘ Z „REGULAMINEM Feryjnego Punktu Zajęć Specjalistycznych Warszawskiej Akcji „ZIMA W MIEŚCIE 2022” W OPP2 i AKCEPTUJĘ JEGO POSTANOWIENIA.

Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury uczestnika.

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

(*data wypełnienia karty*) *(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów dziecka)*