

## ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W ZAJĘCIACH UNIWERSYTETU DZIECIĘCEGO

Imię i nazwisko dziecka .....

Data i miejsce urodzenia.....

Nazwa szkoły do której uczęszcza

.....

.....

Zainteresowania

.....

.....

DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) STUDENTA

imię i nazwisko.....

e – mail.....

aktualny adres.....

telefon kontaktowy.....

OCZEKIWANIA

.....

.....

.....

***Zgłoszenie do udziału w zajęciach Uniwersytetu Dziecięcego w Raciborzu jest jednoznaczne z akceptacją postanowień Regulaminu i zobowiązaniem się do ich przestrzegania.***

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

