**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO ŚWIETLICY TERAPEUTYCZNO-INTEGRACYJNEJ „TITUM”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Telefon kontaktowy do rodzica (opiekuna prawnego)** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **UWAGI** |  |

…………………..………………………………………………

(Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Deklaruję udział mojego dziecka w następujących formach wsparcia**

**Świetlicy Terapeutyczno-Integracyjnej „Titum”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMA WSPARCIA** | **PLANOWANY TERMIN REALIZACJI** | **DEKLARACJA UDZIAŁU** |
| Grupowe zajęcia terapeutyczne | 01.08.2019-31.01.2020 | Termin:   * SIERPIEŃ od………………..do…………………. * WRZESIEŃ od………………..do…………………. * PAŹDZIERNIK od………………..do…………………. * LISTOPAD od………………..do…………………. * GRUDZIEŃ od………………..do…………………. * STYCZEŃ od………………..do………………….   Ilość godzin dziennie:  …………godzin, od……………do…………..(max. 6 godzin) |
| Cykl wydarzeń kulturalno-oświatowych oraz sportowo-rekreacyjnych | 01.08.2019-31.01.2020 | Wyjścia do m.in. kina, teatru Maska, kawiarni, sala zabaw, rejs Katamaranem po Wisłoku, itp.   * TAK * NIE |

…………………..………………………………………………

(Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)