**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)