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

Rok urodzenia dziecka ………………………………………………..

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

Imię i nazwisko rodzica/rodziców ………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu kontaktowego do rodzica/rodziców ……………………………………………………………………………….

Adres mailowy rodzica/ rodziców ……………………………………………………………………………………………………..

Nazwa i adres szkoły, do której dziecko uczęszcza ……………………………………………………………………………….

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

Przyczyny uzasadniające ubieganie się o dofinansowanie wypoczynku dziecka, jeżeli dotyczy -   
(proszę zakreślić x )

|  |  |
| --- | --- |
| ubóstwo |  |
| sieroctwo |  |
| bezdomność |  |
| bezrobocie |  |
| niepełnosprawność |  |
| długotrwała lub ciężka choroba |  |
| przemoc w rodzinie |  |
| potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi |  |
| potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności |  |
| bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych |  |
| trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą |  |
| trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego |  |
| alkoholizm lub narkomania |  |
| zdarzenia losowe i sytuacje kryzysowe |  |
| klęski żywiołowe lub ekologiczne |  |

Zapoznałe/am się z „warunkami uczestnictwa w obozie letnim” organizowanym przez Stowarzyszenie „Razem Przeciw Przemocy” …………………………………………………………..

podpis rodzica/ opiekuna prawnego