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 ……………………………………………………………………………….

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

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

…………………………………………………………..

podpis rodzica/ opiekuna prawnego