

Formularz zgłoszeniowy

Niniejszy formularz jest formularzem zgłoszeniowym na zajęcia sportowe prowadzone przez firmę ACROJOY.

Imię i nazwisko (dziecka):

Wiek: lat

Nazwa przedszkola/szkoły:

.....

Nazwa grupy/numer klasy:

Informacje zdrowotne dzieckaⁱ:

.....

.....

☐ brak

Zapis na zajęciaⁱⁱ: ☐ akrobatyka ☐ zajęcia korekcyjne ☐ zajęcia ogólnorozwojowe ACROJOY

Zajęcia za rok szkolny:

Imię i nazwisko (rodzica/opiekuna):

Numer telefonu:

Adres mail:

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna

Podpisanie formularza jest równoznaczne z przeczytaniem i akceptacją regulaminu firmy ACROJOY.

ⁱ Informacje zdrowotne związane z ogólnym stanem zdrowia (cukrzyca, problemy kardiologiczne, itp.), kontuzjami (złamania lub skręcenia w przeszłości) oraz stanem psychicznym (zespół Aspergera, ADHD, itp.).

ⁱⁱ Zapis obowiązuje wyłącznie na zajęcia które odbywają się w danej placówce.