

KARTA KWALIFIKACYJNA

INFORMACJE

- 1. Forma: warsztaty gimnastyczne
- 2. Termin warsztatów ..... – .....
- 3. Adres: Gymnastic, ul. Handlowców 12, Modlniczka

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA

- 1. Imię (imiona) i nazwisko .....
  - 2. Imiona i nazwiska rodziców .....
  - 3. Rok urodzenia .....4. PESEL .....
  - 5. Adres zamieszkania .....
  - 6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców
  - 7. Numer telefonu rodziców / opiekunów .....
  - 8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika warsztatów, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym  
.....  
.....  
.....
  - 9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika warsztatów, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)  
.....  
.....  
.....
- .....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/opiekuna)

DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA

- Postanawia się
- zakwalifikować uczestnika
  - odmówić uczestnictwa uczestnika ze względu
- .....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora)