

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA



1. NAZWISKO		
2. IMIĘ		
3. DATA URODZENIA		
4. MIEJSCE URODZENIA		
5. PESEL		
6. ADRES ZAMIESZKANIA		
7. PRZEDSZKOLE/SZKOŁA		
8. NAZWISKA I IMIONA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH	A)	B)
9. TELEFONY KONTAKTOWE	A)	B)
10. ADRESY E-MAIL	A)	B)

ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

My niżej podpisani wyrażamy zgodę na przynależność dziecka do KSPN Pogon Krakow [zwanej również w dalszej części KSPN Pogon lub Akademia].

Równocześnie w imieniu dziecka i swoim zobowiązujemy się do przestrzegania Regulaminu KSPN Pogon Krakow i bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczny dojazd dziecka na zajęcia oraz jego powrót do domu po zajęciach.

Zobowiązujemy się również do 15. dnia każdego miesiąca z góry wnosić opłatę miesięczną za przynależność dziecka do Akademii w wysokości ustalonej przez KSPN Pogon Krakow.

Wysokość opłaty miesięcznej zamieszczona aktualnie na stronie internetowej Akademii (www.kspn.pl) jest opłatą obowiązującą.

Regulamin KSPN Pogon zamieszczony aktualnie na stronie internetowej Akademii jest dokumentem obowiązującym.

MIEJSCE I DATA

PODPISY RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)