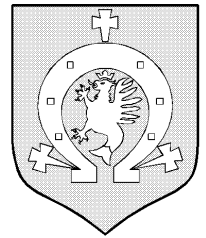




# URZĄD GMINY GNIEWINO

Urząd Gminy Gniewino; ul. Pomorska 8; 84-250 GNIEWINO  
tel./0-58/676-76-77, 676-76-22, fax /0-58/676-72-26  
[www.gniewino.pl](http://www.gniewino.pl) e-mail:gniewino@gniewino.pl



## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE pt. „Maluchy z pomysłami – nowe formy wychowania przedszkolnego w Gminie Gniewino”

DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) DZIECKA	
Imiona i nazwiska	
Adres zamieszkania	
Sołectwo	
Nr telefonu stacjonarnego	
Nr telefonu komórkowego	
Adres e-mail	

### DANE DZIECKA

Imię i nazwisko: .....

Wiek: .....

PESEL : .....

Data i miejsce urodzin dziecka : .....

Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania:

.....

.....

Informacje dodatkowe dotyczące prawnych opiekunów dziecka i posiadania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego:

.....

.....

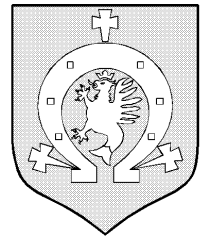
**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**





# URZĄD GMINY GNIEWINO

Urząd Gminy Gniewino; ul. Pomorska 8; 84-250 GNIEWINO  
tel./0-58/676-76-77, 676-76-22, fax /0-58/676-72-26  
[www.gniewino.pl](http://www.gniewino.pl) e-mail:gniewino@gniewino.pl



Dane osoby uprawnionej do odbioru dziecka z Punktu Przedszkolnego lub z autobusu:

Imię Nazwisko:.....

Miejsce zamieszkania:.....

Telefon kontaktowy:.....

Czy dziecko jest alergikiem, jeżeli tak, proszę podać na jakie produkty jest uczulone?

.....

.....

Wyrażam(y) zgodę na uczestnictwo dziecka w w/w projekcie. Zostaliśmy poinformowani o zasadach jego realizacji i akceptujemy te zasady.

Data:..... Podpis(y): .....

---

**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

