

# KWESTIONARIUSZ

1. Zgoda rodziców / opiekunów

*Wyrażamy zgodę na zbieranie funduszy w XXV Finale W.O.Ś.P*

*„Na ratowanie życia i zdrowia dzieci na oddziałach ogólnopediatrycznych  
oraz zapewnienie godnej opieki medycznej seniorów”*

**naszego dziecka :**

.....

**w dniu 15.01.2016r.**

**podpisy rodziców/opiekunów**

.....

.....

2. Zdjęcie z danymi osobowymi

3. Dane osobowe

- Imię i nazwisko .....

- data i miejsce urodzenia .....

- PESEL dziecka .....

- nr legitymacji szkolnej lub dow osobistego .....

- imiona rodziców .....

- adres zamieszkania .....

- adres szkoły .....

- nr.tel. do rodziców .....

- wiek .....

**UWAGA!!!!** Kwestionariusz należy dostarczyć do Gminnego Ośrodka Kultury  
w Łądku  
do dnia 25.11.2016r.