

**Grupa SK TALENT Anna Filipowska**  
**Telefon: 791160287**  
**e-mail: [biuro.sk.talent@gmail.com](mailto:biuro.sk.talent@gmail.com)**  
**[www.sk-talent.pl](http://www.sk-talent.pl)**

## **Deklaracja uczestnictwa w zajęciach na rok szkolny 2016/17**

**Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów**

.....  
.....

**Telefon**

.....

**Adres e-mail**

.....

**Imię i nazwisko dziecka**

.....

**Data i miejsce urodzenia**

.....

**Adres zamieszkania dziecka**

.....

.....

Rodzice/opiekunowie zobowiązują się do dokonywania opłat z góry za każdy miesiąc do 8-go dnia każdego miesiąca .

**Nieobecność uczestnika na zajęciach nie zwalnia z miesięcznej opłaty i nie ma możliwości jej odrobienia.**

Treningi odbywają się wg. Kalendarza szkolnego.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem i akceptuję jego zasady i postanowienia.

Oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu.

.....  
data i czytelny podpis rodzica / opiekuna

Oświadczam, że po konsultacji z lekarzem nie stwierdzono żadnych przeciwwskazań u mojego dziecka do uczestnictwa w zajęciach z akrobatyki i gimnastyki ogólnorozwojowej.

.....  
data i czytelny podpis rodzica / opiekuna

Wyrażam zgodę na udostępnianie wizerunku mojego dziecka (zdjęcia, filmy) na zajęciach organizowanych przez Grupa Magnifica na stronie [www.grupa-magnifica.pl](http://www.grupa-magnifica.pl), facebook, You Tube w celach pamiątkowych oraz promocyjnych.

.....  
data i czytelny podpis rodzica / opiekuna