

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	
<b>DATA URODZENIA</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>ADRES</b>	
<b>IMIONA RODZICÓW</b>	
<b>TEL . rodzica/domowy</b>	

## DEKLARACJA

Zgłaszamy chęć uczestnictwa naszego dziecka w zajęciach pozaszkolnych, organizowanych przez Studio Tańca Artystycznego „Etiuda”. Oświadczamy, że stan zdrowia dziecka pozwala na uczestniczenie w zajęciach.

(STUDIO TAŃCA ARTYSTYCZNEGO „ETIUDA” nie ponosi odpowiedzialności za straty materialne lub kontuzje. Ubezpieczenie na koszt własny).

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis opiekuna/rodzica