**ZGŁOSZENIE**

**Obozy językowe podczas ferii letnich dla uczniów przyjezdnych z innych krajów uczęszczających doszkółponadpodstawowych (Sek I) oraz szkół zawodowych (BKs)**

**Termin: 24.07 - 04.08.2023 r., od poniedziałku do piątku, przez 5 godzin każdego dnia**  
**Godziny: 9.00-14.00** (dokładne informacje w potwierdzeniu zgłoszenia)

**Miejsce: blisko Ciebie** (dokładne informacje w potwierdzeniu zgłoszenia)

1. **Twoje dane (prosimy wypełniać czytelnie, drukowanymi literami)**

 

Nazwisko, imię Data urodzenia (DD.MM.RRRR)



Ulica, numer domu



Kod pocztowy, miejscowość



Telefon

 

Jakimi językami się posługujesz? Czy brałeś(-aś) już udział w obozie językowym?

1. **Informacje o Twojej szkole (prosimy wypełniać czytelnie, drukowanymi literami)**



Do której szkoły chodzisz?

 

Do której klasy chodzisz? Od kiedy mieszkasz w Niemczech (miesiąc, rok)?

1. **Koszty**

Udział w obozie językowym jest bezpłatny.

Jeśli do miejsca odbywania się kursu będziesz dojeżdżać autobusem, otrzymasz darmowe bilety. Więcej informacji udzielimy w potwierdzeniu zgłoszenia.

1. **Oświadczenie o zgodzie na udział**

[POLNISCH]

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w bezpłatnym kursie językowym odbywającym się podczas ferii. Przyjmuję do wiadomości, że moje dziecko może wziąć udział w kursie językowym dopiero po pisemnym potwierdzeniu przez lokalne centrum integracji powiatu Gütersloh (Kommunales Integrationszentrum).

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych podmiotowi prowadzącemu. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach. Poinformuję moje dziecko o konieczności postępowania zgodnie z wytycznymi osób prowadzących kurs. Będę ubierać moje dziecko stosownie do pogody.

Zaświadczam, że moje dziecko nie cierpi na choroby ani dolegliwości zdrowotne, które uniemożliwiałyby udział.

W ciągu dnia moje dziecko musi przyjmować następujące leki: 

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć:  tak  nie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w ankiecie na temat treści kursu językowego:  tak  nie

**Dodatkowo w przypadku niepełnoletnich uczestników kursu:**

**(informacja: wypełniać tylko wtedy, gdy uczeń nie ukończył 18 roku życia)**



Nazwisko i imię matki, ojca albo opiekuna prawnego



Numer telefonu na potrzeby nagłych sytuacji, pod którym można skontaktować się z matką, ojcem albo opiekunem prawnym

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data W przypadku niepełnoletnich uczestników kursu podpis matki,   
ojca albo opiekuna prawnego