**DEKLARACJA KONTYNUACJI I FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
NA ZAJĘCIA W MDK 2**

**w Piekarach Śląskich w roku szkolnym 2024/25**

***uczestnik pełnoletni***

**Dane kandydata:**

……………………….............................. ....

*imię i nazwisko kandydata*

…………………………

*data urodzenia*

……………………………………………

*Tel. kontaktowy*

………………………………………………

*adres e-mail*

 **Kontynuacja zajęć**

Deklaruję kontynuowanie w roku szk. 2024/2025 udziału w następujących zajęciach organizowanych przez placówkę (tylko zajęcia, w których uczestnik uczestniczył dotychczas):

* …………………………………………………………………………………………………….

nazwa zajęć/ nazwisko prowadzącego nauczyciela

* …………………………………………………………………………………………………….

nazwa zajęć/ nazwisko prowadzącego nauczyciela

* …………………………………………………………………………………………………….

nazwa zajęć/ nazwisko prowadzącego nauczyciela

Piekary Śląskie, dn.………………. …………………..

 Podpis