



Projekt dofinansowany ze środków Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich.

**Formularz zgłoszenia dziecka do udziału w projekcie  
„Wychodzimy na świat”  
realizowanego przez Stowarzyszenie Rodzin i Opiekunów Osób  
Niepełnosprawnych  
„Ósmy dzień”  
w terminie: 01.05.2019 – 31.10.2019.**

Imię i nazwisko uczestnika projektu: .....

Numer PESEL \_\_\_\_\_

Data urodzenia (dd-mm-rrrr) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Wiek: .....

Uczestnik projektu jest uczniem:  szkoły podstawowej, klasy: .....

Adres zamieszkania .....  
(ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego .....  
.....

Telefon do rodzica/opiekuna prawnego .....  
.....