



Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:

Telefon kontaktowy:

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia:

Klasa do której chodzi dziecko:

Czy dziecko uczęszczało kiedyś na zajęcia:

Jak długo:

Ocena umiejętności:

nie pływa słabo średnio zaawansowany

Dodatkowe informacje (niepotrzebne skreślić):

- * potrafi przepłynąć samodzielnie 1 długość (25m) basenu
- * potrafi przepłynąć samodzielnie 2 długości (50m) basenu
- * potrafi pływać z deską na brzuchu
- * potrafi samodzielnie pływać na plecach
- * potrafi pływać z deską na plecach
- * potrafi chować głowę pod wodę
- * potrafi pływać strzałką

Przeciwwskazania, wady postawy, cukrzyca, inne:

° Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez w celu udzielenia odpowiedzi/prowadzenia zajęć.

° Wyrażam zgodę na publikację na terenie pływalni danych osobowych na listach osób zgłoszonych na kurs nauki pływania.

.....
podpis opiekuna/ uczestnika