KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ

I. INFORMACJE ORGANIZATORA ZAJĘĆ

Forma zajęć: zajęcia edukacyjne z Harrym Potterem

Adres: Biblioteka Publiczna Miasta i Gminy we Wrześni ul. Dzieci Wrzesińskich 13, 62-300 Września.

Termin zajęć: 07.11.2025r.

INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA:

Imię i nazwisko dziecka……

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego dziecka.....

.....

Telefon kontaktowy rodzica lub opiekuna prawnego dziecka……

Adres e-mail rodzica lub opiekuna prawnego dziecka……

Istotne dane o stosowanej diecie, alergiach

……

……

……

……

……