**POTWIERDZENIE WOLI**

**uczestnictwa w zajęciach organizowanych w publicznych placówkach   
oświatowo-wychowawczych**

Potwierdzam wolę uczestnictwa w zajęciach rozwijających zainteresowania lub uzdolnienia organizowanych w publicznych placówkach oświatowo-wychowawczych prowadzonych przez Gminę Miasta Toruń w roku szkolnym 2023/2024

**Nazwa placówki**:……………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko wychowanka:…………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL wychowanka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data i miejsce urodzenia wychowanka |  | | | | | | | | | | | |

1) Forma zajęć …………………………………………………………………………………….

Miejsce realizacji zajęć\* (***w przypadku OPP Dom Harcerza***)…………………………………………….

Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego: ………………………………………………………

2) Forma zajęć …………………………………………………………………………………….

Miejsce realizacji zajęć \*(***w przypadku OPP Dom Harcerza***) …………………………………………….

Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego: ………………………………………………………

3) Forma zajęć …………………………………………………………………………………….

Miejsce realizacji zajęć \* (***w przypadku OPP Dom Harcerza***) …………………………………………….

Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego: ………………………………………………………

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

*data podpis rodzica kandydata niepełnoletniego \*\*/pełnoletniego kandydata*

*\* wpisać w zależności od wybranych zajęć odpowiednio: siedziba główna, Szkoła Podstawowa nr 15, Szkoła Podstawowa nr 24,   
II Liceum Ogólnokształcące, V Liceum Ogólnokształcące;*

*\*\* rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.*