

Program Osłony Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Wsparcie Jednostek Samorządu Terytorialnego w Tworzeniu Systemu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie”  
Realizacja zadania publicznego pod tytułem: „NIE dla przemocy w rodzinie”



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej



### ZGŁOSZENIE

L.p.	Imię uczestnika	Nazwisko uczestnika	Wiek uczestnika	Adres zamieszkania uczestnika
1.				
2.				
3.				
4.				

### UCZESTNICTWO W NIEODPŁATNYCH ZAJĘCIACH:

L.p.	Nazwa zajęć	Wybór zajęć	Wybór świetlicy	Terminy i godziny zajęć:
1.	Robotyka	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Folwarki Wielkie <input type="checkbox"/>	Październik - listopad
2.	Zajęcia sportowe	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Folwarki Wielkie <input type="checkbox"/>	22–26.08.2022 godz. 15:00 – 17:00
			Halickie <input type="checkbox"/>	22–26.08.2022 godz. 17:30 – 19:30
3.	Zajęcia plastyczne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Folwarki Wielkie <input type="checkbox"/>	20.08.2022 27.08.2022 17.09.2022 24.09.2022 godz. 10:00 -12:00
			Halickie <input type="checkbox"/>	Wrzesień - październik
4.	Zajęcia edukacyjne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Folwarki Wielkie <input type="checkbox"/>	20.08.2022 godz. 12:00 – 13:00  22-26.08.2022 godz. 17:00 -18:00  27.08.2022

Program Ochrony Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Wsparcie Jednostek Samorządu Terytorialnego w Tworzeniu Systemu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie”  
Realizacja zadania publicznego pod tytułem: „NIE dla przemocy w rodzinie”



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej



				godz. 12:00 – 13:00  18.09.2022 godz. 12:00 – 13:00
			Halickie <input type="checkbox"/>	Wrzesień - październik
5.	Wsparcie psychologiczne w formie konsultacji indywidualnych i zajęć grupowych min. 2 godz./osoba *obowiązkowo	<input type="checkbox"/> TAK	Folwarki Wielkie <input type="checkbox"/>	Sierpień - listopad
			Halickie <input type="checkbox"/>	Sierpień - listopad

\* Decyduje kolejność zgłoszeń, liczba miejsc ograniczona

### Oświadczenie

Wyrażam zgodę na fotografowanie, nagrywanie i publikację wizerunku dziecka na potrzeby realizowanego Programu Ochrony Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Wsparcie Jednostek Samorządu Terytorialnego w Tworzeniu Systemu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie”. Realizacja zadania publicznego pod tytułem: „NIE dla przemocy w rodzinie”.

Podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka