



KARTA ZGŁOSZENIOWA
do projektu "Mali Mistrzowie"

.....
Imię i nazwisko zgłaszającego.

Sieradz dn.....

.....
Adres zamieszkania, nr telefonu

Zgłaszam udział mojego dziecka / podopiecznego,
urodzonego dn..... w Projekcie „Mali Mistrzowie” realizowanym przez
Stowarzyszenie Na Rzecz Dzieci Niepełnosprawnych Dary Losu w Sieradzu w terminie
01.04.2022 – 31.03.2025 roku.

Oświadczam, że korzystamy aktualnie ze wsparcia ze środków publicznych w postaci zajęć
(podać rodzaj terapii) organizowanych
przez (nazwa placówki lub organizacji)
oraz, że wsparcie to nie jest finansowane ze **środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych.**

Deklaruję wnoszenie dopłaty do każdej godziny specjalistycznych terapii w wysokości 9,00 zł.

.....
(podpis rodzica/ opiekuna)

Tożsamość potwierdzona na podstawie dowodu osobistego.

.....
(podpis przedstawiciela Stowarzyszenia)