**Formularz zgłoszeniowy**

**Nauki Pływania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  | |
| Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna |  | |
| Data urodzenia dziecka |  | |
| Wiek dziecka **(ukończone 5 lat ! – Warunek konieczny**) |  | |
| Numer kontaktowy |  | |
| Preferowany dzień zajęć | Sobota/Niedziela | |
| Poziom zaawansowania  (wpisujemy 1/2/3) | **1.**Początkujący  **2.**Średniozaawansowany (utrzymuje się samodzielnie na wodzie  **3.**Zaawansowany |  |

Formularz prosimy wypełnić komputerowo lub ręcznie (**CZYTELNIE**)

I przesłać na adres: marcin.pomierski@wopr.wejherowo.pl

Więcej informacji i regulamin zajęć:

<http://wopr.wejherowo.pl/nauka-plywania/>