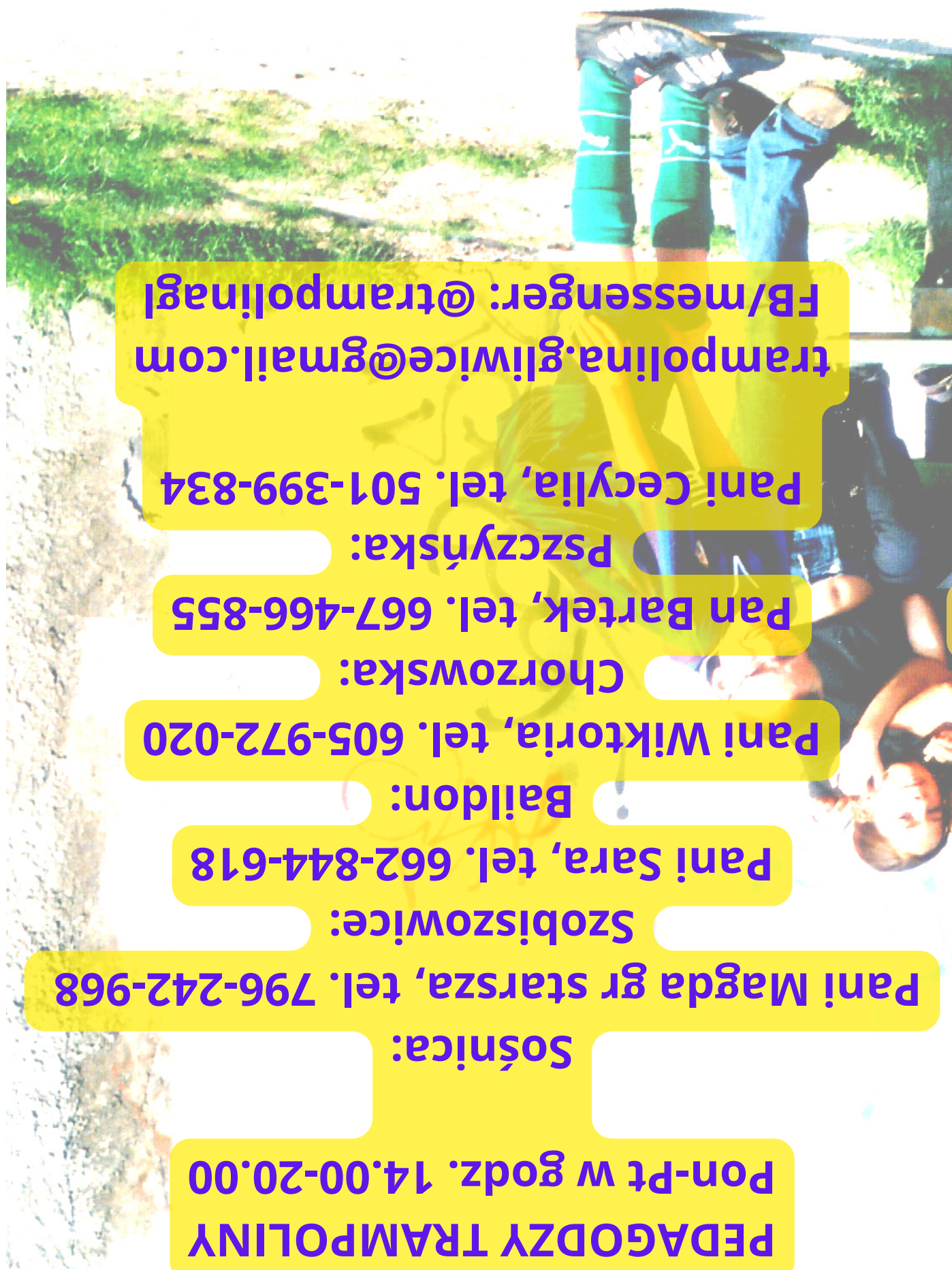


Placówka Wsparcia Dziennego:
TRAMPOLINA
 to placówka, która działa w środowisku, na podwórkach, placach i boiskach. Nasze działania skierowane są do dzieci, młodzieży i ich rodzin. Naszym celem jest rozwijanie pasji i zainteresowań u dzieci i młodzieży, oraz modelowanie zachowań akceptowanych społecznie poprzez organizowanie zajęć socjoterapeutycznych, treningu umiejętności społecznych, warsztatów artystycznych, wsparcia psychologicznego oraz warsztatów rodzinnych. Prowadzimy też zajęcia sportowe: grupa wspinaczkowa, grupa piłkarska, grupa biegowa oraz grupa turystyczna. Nasza kadra to pedagodzy, psychologowie oraz trenerzy. Jeśli chcesz, aby Twoje dziecko dołączyło do nas, wypełnij i dostarcz zgodę (na odwrocie).



PEDAGODZY TRAMPOLINY
 Pon-Pt w godz. 14.00-20.00

Sośnica:
 Pani Magda gr starsza, tel. 796-242-968

Szobiszowice:
 Pani Sara, tel. 662-844-618

Baildon:
 Pani Wiktoria, tel. 605-972-020

Chorzowska:
 Pan Bartek, tel. 667-466-855

Pszczynska:
 Pani Cecylia, tel. 501-399-834

trampolina.gliwice@gmail.com
FB/messenger: @trampolinagl



**PLACÓWKA
 WSPARCIA
 DZIENNEGO**

TRAMPOLINA

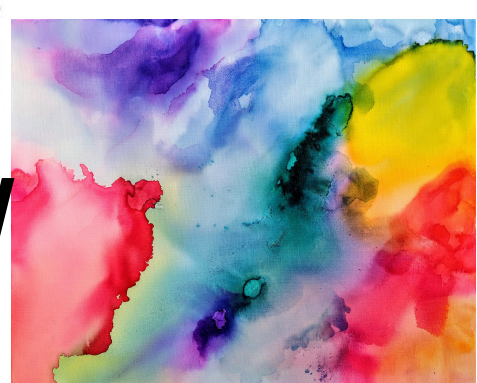
**DZIAŁAMY AKTYWNIE
 I Z PASJĄ
 SPORTOWO
 ARTYSTYCZNIE
 TERAPEUTYCZNIE
 ZAPRASZAMY!**

Zajęcia popołudniowe dla dzieci i młodzieży w dzielnicach:
 Szobiszowice, Baildon,
 Sośnica, Chorzowska, Pszczyńska
trampolina.gliwice@gmail.com
FB/messenger: @trampolinagl

#grupapiłkarska



#artwarsztaty



#grupawspinaczkowa



#wsparciepsychologa



#TUS



#warsztatyrodzinne



#grupaturystyczna





Zgoda rodziców/prawnych opiekunów

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

.....WIEK.....

PESEL.....data urodzenia.....

w zajęciach organizowanych w ramach

Placówki Wsparcia Dziennego "TRAMPOLINA

Przyjmuję do wiadomości, że zajęcia prowadzi osoba posiadająca odpowiednie kwalifikacje.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz na wykorzystanie zdjęć mojego dziecka w celach promocyjnych PWD Trampolina.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zajęciach. Jeśli pojawią się przeciwwskazania zdrowotne lub inne, poinformuję bezzwłocznie pedagoga prowadzącego.

Zapoznałem/am* się z regulaminem organizacyjnym Placówki Wsparcia Dziennego Trampolina (www.sport-travel.com.pl) i zobowiązuję się do niego stosować.

adres.....

telefon.....

Imię i Nazwisko Rodzica/Opiekuna oraz podpis

.....DATA.....

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody* na samodzielne dotarcie i powrót mojego dziecka na zajęcia PWD TRAMPOLINA

*niepotrzebne skreślić