



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, sportowych

(wspinaczka skałkowa, piłka nożna) i

plastycznych oraz wycieczek turystycznych.

Nasza kadra to pedagodzy i psychologzy.

Działamy w oparciu o współpracę z Miastem

Kuznia Raciborska oraz ze Szkołą Podstawową

Jeśli chcesz, aby Twoje dziecko dołączyło do

nas, wypełnij i dostarcz zgodę (na odwrócie).

KONTAKT

PEDAGODZY:

Zajęcia popołudniowe dla

dzieci i młodzieży:

Osiedle nr 1, SP w Kuźni Raciborskiej,

MOKSiR

trampolina.kuznia@gmail.com

FB/messenger: @trampolinakr

PSYCHOLOG:

DANUTA ZIĘBA

501-281-999

środy od 18:00 do 20:00

#liga podwórkowa



#streetart



#wspinanie4u



**DZIAŁAMY AKTYWNI
I Z PASJĄ
SPORTOWO
I ARTYSTYCZNIE
ZAPRASZAMY!**

PSYCHOLOG:

DANUTA ZIĘBA

501-281-999

środy od 18:00 do 20:00

PLACÓWKA WSPARCIA DZIENNEGO

TRAMPOLINA

PEDAGODZY:

Zajęcia popołudniowe dla dzieci i młodzieży:
Osiedle nr 1, SP w Kuźni Raciborskiej, MOKSiR

trampolina.kuznia@gmail.com

FB/messenger: @trampolinakr





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