



Dyrektor Młodzieżowego Domu Kultury
„Pod Akacją” w Lublinie

**Deklaracja kontynuacji uczestnictwa w zajęciach MDK „Pod Akacją” w Lublinie
w roku szkolnym**

.....
(nazwa zajęć)

.....
(imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego)

Dane osobowe uczestnika i rodziców¹:

1.	Imię / imiona i nazwisko uczestnika											
2.	Data i miejsce urodzenia uczestnika											
3.	PESEL uczestnika W przypadku braku PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
4.	Imiona i nazwiska rodziców uczestnika. W przypadku uczestnika pełnoletniego imiona rodziców	Matka										
		Ojciec										
5.	Adres miejsca zamieszkania rodziców i uczestnika ² . W przypadku uczestnika pełnoletniego adres zamieszkania	Kod pocztowy, miejscowość										
		Ulica, nr domu / mieszkania										
6.	Numer telefonu i adres poczty elektronicznej rodziców uczestnika, o ile je posiadają. W przypadku uczestnika pełnoletniego - - numer telefonu i adres poczty elektronicznej.	Matka	Telefon									
			Adres e-mail									
		Ojciec	Telefon									
			Adres e-mail									
		Własny	Telefon									
			Adres e-mail									

.....
(podpis pełnoletniego uczestnika)

.....
(data i podpis rodzica / opiekuna prawnego)

¹ Zgodnie z art.150 ustawy Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r.

² Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.