

Vecāku Atļauja Bērna Dalībai Pulciņā "Misty Dungeon"

Pulciņa Informācija:

- **Nosaukums:** Misty Dungeon
- **Norises vieta:** Cēsu Valsts Ģimnāzija, Raunas iela 13, Cēsis
- **Norises laiks:** Pirmdienās un trešdienās plkst. 16:15
- **Pulciņa vadītājs:** Teodors Grāpis
- **Administrators:** Mārcis Tolpežņikovs
- **Kontakttālrunis:** 24774814
- **E-pasts:** MistyDungeon.smu@gmail.com

Bērna Informācija:

- **Bērna vārds:** _____
- **Vecums:** _____
- **Skolas nosaukums:** _____
- **Klase:** _____

Vecāka / Aizbildņa Informācija:

- **Vecāka/aizbildņa vārds:** _____
- **Telefona numurs:** _____
- **E-pasta adrese:** _____

Apstiprinājums:

Es, _____ [Vecāka/aizbildņa vārds], apstiprinu, ka esmu bērna _____ [Bērna vārds] vecāks/aizbildnis un atļauju viņam/viņai piedalīties pulciņā "Misty Dungeon". Esmu iepazinies/usies ar norādītajiem dalības noteikumiem un apmaksas kārtību.

Apmaksas Kārtība:

Dalības maksa: 4 eiro par nodarbību.

Mēneša beigās uz vecāka e-pastu tiek nosūtīts rēķins, kas ir jāapmaksā līdz nākamā mēneša pirmās nedēļas beigām.

Veselības Informācija:

Lūdzu, norādiet, ja bērnam ir kādi veselības stāvokļi vai alerģijas, kas būtu jāņem vērā:

Paraksts:

Ar šo parakstu apliecinu, ka esmu iepazinies ar iekšējās kārtības noteikumiem un samaksas kārtību.

Vecāka/aizbildņa paraksts: _____

Datums: _____