

Załącznik Nr 1
do Regulaminu projektu
„Politechnika Białostocka –
Augustowski Uniwersytet
Dziecięcy”

FORMULARZ REKRUTACYJNY 2023/2024

POLITECHNIKA BIAŁOSTOCKA

AUGUSTOWSKI UNIwersYTET DZIECIĘCY

(PB AUD)

DANE DOTYCZĄCE DZIECKA

Imię/Imiona	
Nazwisko	
Rok urodzenia	
Nazwa szkoły	
Adres szkoły	
Klasa	

DANE DOTYCZĄCE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię/Imiona	
Nazwisko	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem PB AUD dostępnym na stronie internetowej www.urzad.augustow.pl w zakładce: Augustowski Uniwersytet Dziecięcy i akceptuję jego postanowienia.

Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach w ramach PB AUD.

.....

*data i czytelny podpis
rodzica/opiekuna prawnego dziecka*