



Karta Uczestnika
Kursu dla kandydatów na wychowawców w placówkach
wypoczynku dla dzieci i młodzieży

WYBRANY TERMIN KURSU:.....

- IMIĘ I NAZWISKO
- DATA I MIEJSCE URODZENIA.....
- IMIONA RODZICÓW.....
- RODZAJ DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI.....
- SERIA I NUMER.....NR EWIDENCYJNY PESEL.....
- ADRES ZAMELDOWANIA.....
- ADRES ZAMIESZKANIA.....
- NR TELEFONU.....
- ZAWÓD WYKONYWANY.....
- MIEJSCE PRACY.....
- PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEJ PRACY Z DZIEĆMI I MŁODZIEŻĄ.....
-
-
-
-
-
-

Przyjmuje do wiadomości informację o tym, że wystawienie duplikatu ZAŚWIADCZENIA O UKOŃCZENIU KURSU (w chwili zagubienia oryginału) kosztuje 10 zł. Środki te przekazane zostaną na codzienną działalność Centrum Wolontariatu Caritas Archidiecezji Gdańskiej.

.....
(MIEJSCOWOŚĆ, DATA I PODPIS)

ZESTAWIENIE DOKUMENTÓW:

potw. wykształc.	dowód wpłaty	potw. pracy z dz. i mł.	odbiór zaświad.