

..... - ..... - 20..... r.

Data wypełnienia ankiety

**ANKIETA  
UCZESTNIKA KURSU**

**Dane uczestnika kursu**

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Telefony:

e-mail.:

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów  
prawnych:

1.

2.

**Wcześniejsze doświadczenie z wodą:**

Uczestnictwo w nauce pływania

NIE

TAK

jak długo

**Interesujące zajęcia:**

Nauka pływania grupowa

Doskonalenie nauki pływania

(po ukończonym kursie nauki pływania)

Nauka indywidualna

Nauka w parach

z:

**Preferowany instruktor prowadzący:**

Jacek Łazarski

Łukasz Wyduba

Agnieszka Kmiecik

Obojętne

**Proszę wpisać preferowane dni tygodnia i godziny na naukę pływania:**

Poniedziałek

Wtorek

Środa

Czwartek

Piątek

Sobota

**Oświadczam, iż informacje złożone w ankiecie są zgodne ze stanem faktycznym**

Podpisy opiekunów:

1

2

**UWAGA! PREFEROWANY DZIEŃ MOŻE ZE WZGLĘDÓW  
ORGANIZACYJNYCH ULEC ZMIANIE !!!**