

STAWIAMY NA EDUKACJĘ

Fundacja Vitae Sal Amicitia



KARTA UCZESTNIKA KURSU

(Proszę wypełnić drukowanymi literami)

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA:

.....

MIESIĄC I ROK URODZENIA:

.....

ADRES ZAMIESZKANIA:

.....

IMIĘ I NAZWISKO RODZICÓW/OPIEKUNÓW ORAZ TELEFON KONTAKTOWY:

..... tel.

..... tel.

ADRES E-MAIL:

.....

.....

JAKI PRZEDMIOT:

JĘZYK POLSKI / MATEMATYKA

(niepotrzebne skreślić)