



**Start
Now!**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1. Imię:
2. Nazwisko:
3. Jestem zainteresowany/a kursem:
3a) 1 x w tygodniu / 2 x w tygodniu*
4. Kurs dla mnie / dla dziecka*
4a) Imię i nazwisko dziecka:
4b) Do której klasy chodzi dziecko?
5. Adres email:
6. Telefon kontaktowy:

*) niewłaściwe skreślić

Data:

Podpis: