

Polskie Centrum Kształcenia im. Jana Pawła II w Brukseli
Centre d'Enseignement Polonais Jean – Paul II ASBL

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

rok szkolny

KlasaSekcja (środowa lub sobotnia).....

Nazwisko i imię dziecka

Data urodzenia.....

Miejsce urodzeniaWojewództwo.....

Nazwiska i imiona rodziców

.....

.....

Dokładny adres zamieszkania ucznia w Belgii:

Ulica, numer domu

Kod pocztowy..... Miejscowość

Nr telefonu rodziców: mama GSM..... tata GSM.....

Adres e-mail:

Uwagi

.....

.....

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu są prawdziwe.

Bruksela, dnia.....

.....

/podpis /