

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

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

rok szkolny .....

Klasa .....Sekcja (środowa lub sobotnia).....

Nazwisko i imię dziecka .....

Data urodzenia.....

Miejsce urodzenia .....Województwo.....

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 /*