

KWESTIONARIUSZ

Imię i Nazwisko dziecka:

.....

Data i miejsce urodzenia :

.....

**Imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów/
adres zamieszkania:**

.....

.....

Kontakt telefoniczny i mailowy:

.....

.....

Termin rozpoczęcia edukacji w Akademii:.....

Ważne informacje o dziecku:

.....

.....

.....

**Upoważnione osoby do odbioru dziecka poza rodzicami
(nr dowodu osobistego , nr telefonu)**

.....

.....

.....

Wysokość pobranego „wpisowego”, data

Podpisy Rodziców potwierdzające dane:

.....