

Akademia Małych Mistrzów
Formularz zapisu

Nazwisko:

Imię:

Data i miejsce urodzenia:

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

Szkoła / przedszkole:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Regulamin Akademii Malucha. Akceptują go Państwo w momencie zapisu.

Po uzupełnieniu formularzy prosimy go wydrukować wypełniony dokument prosimy dostarczyć na pierwsze zajęcia.