



Wrocław,

data w formacie dd/mm/rrrr

Formularz rekrutacyjny FSA School

Uprzejmie proszę o zapisanie mojego dziecka
do:

imię i nazwisko

Żłobka

Przedszkola

Szkoły Podstawowej

Imię i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia dziecka:

data w formacie dd/mm/rrrr

miejsce urodzenia

Adres zamieszkania:

Poprzednia placówka, do której uczęszczało dziecko:

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych:

1

2

Telefony oraz maile rodziców/opiekunów prawnych:

1

2

Proszę zaznaczyć jeśli jesteście Państwo zainteresowani
rozpoczęciem edukacji w trakcie roku szkolnego.

imię i nazwisko

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

