



## Formularz zgłoszeniowy na kurs języka angielskiego/hiszpańskiego w roku .....

IMIĘ UCZESTNIKA KURSU

NAZWISKO UCZESTNIKA KURSU

KLASA

NUMER TELEFONU RODZICA/OPIEKUNA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ADRES E-MAIL

RODZAJ KURSU

Standardowy

Intensywny

CZY DZIECKO UCZĘSZCZA NA ŚWIETLICĘ?

TAK\*

NIE

\*W poniższej tabeli proszę o zaznaczenie godzin rozpoczęcia i zakończenia zajęć szkolnych wraz z innymi zajęciami dodatkowymi

GODZINY	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
8:00					
9:00					
10:00					
11:00					
12:00					
13:00					
14:00					
15:00					
16:00					
17:00					

Miejsce na podpis rodzica/opiekuna:

Potwierdzam, że zapoznałem się z zasadami przetwarzania danych osobowych, których treść znajduje się na stronie internetowej [www.goaheadschool.pl](http://www.goaheadschool.pl).

Miejsce na podpis rodzica/opiekuna: