FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA

do zadania " Kurs języka polskiego dla dzieci" realizowanego w ramach projektu "Lubuska Inicjatywa Integracji Cudzoziemców (LIIC)"

przez Akademię im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim

**Dane dziecka:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię: |  | Nazwisko: |  |
| Data urodzenia: |  | | |
| Obywatelstwo: |  | | |

*(dzień, miesiąc, rok)*

**Dane przedstawiciela ustawowego dziecka:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię: |  | Nazwisko: |  |
| Adres: |  | | |

ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| e-mail: |  | Telefon: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data: |  | Podpis opiekuna przedstawiciela ustawowego dziecka: |  |