|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | IMIĘ i NAZWISKO  uczestnika | PESEL lub DATA URODZENIA uczestnika | DANE DO UMOWY / FAKTURY | | | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO  rodzica/opiekuna | PESEL rodzica/opiekuna | ADRES zamieszkania | ADRES E-MAIL rodzica/opiekuna | NUMER TELEFONU rodzica/opiekuna | Umowa / faktura: elektroniczna czy papierowa  (proszę wpisać) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |