Creatron Grzegorz Wardaszko
ul. Polna 15 10-687 Bartążek
NIP 7393391201 | REGON
281554982

. . . . . .
miasto, data

Oświadczenie

Informuję, że moje dziecko

. . . . . .
(Imię i nazwisko, klasa)

będzie uczestniczyło w zajęciach dodatkowych:
PROJEKTOWANIE I DRUK 3D, odbywających się na terenie szkoły w

. . . . . .
(dzień tygodnia)
w godz. . . . . .
w roku szkolnym . . . . . .

Dziecko będzie zabierane i odprowadzane przez prowadzącego do świetlicy po zajęciach.

Zajęcia prowadzą TRENERZY f i rmy EDU3DKACJA.

. . . . . .
data, podpis Rodziców/ Opiekunów