

ЧАСТНА ЗАНИМАЛНЯ И ДЕТСКИ ЦЕНТЪР ПО ЧУЖДИ ЕЗИЦИ „УЧИМ ЗАЕДНО“
ГР. СОФИЯ Младост 4, GSM: 0887339904

ИНФОРМАЦИОНЕН ЛИСТ

от

.....

/ трите имена на родителя или настойника /

Адрес: тел.:

E-mail адрес.....

Родител/ настойник на.....

Дата и място на раждане на моето дете:

В клас/група, училище/детска градина.....

Дата: Родител /настойник/:.....