

Metryka umowy :

obowiązuje od dnia	obowiązuje do dnia
--------------------	--------------------

Dziecko:

Nazwisko
Imię
Klasa

Opiekun

Nazwisko
Imię
Adres zamieszkania: Kod pocztowy - Miejscowość:
Ulica:
Numer telefonu
Rachunek bankowy dla zwrotów nadpłat

Data

Podpis opiekuna
