



MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE

Formular de înscriere Summer School 2017

Grădinița MY FIRST ENGLISH ADVENTURE

Informații despre copil:

Nume:

Prenume:

CNP

Data nașterii/grupa:

Adresa:

Naționalitate/

Religie:

Informații medicale
istoric
(alergii, condiții
speciale):

Informații părinți:

Nume mama:

Telefon:

Mobil:

Adresa e-mail :

Profesie / Loc de
munca:

Nume tata:

Telefon:

Mobil:

Adresa e-mail:

Profesie / Loc de
munca:

Persoane autorizate să
preia copilul de la
grădinița:

Tipuri de program si optiuni:

Tip de program:

7.00-13.00 7.00-19.00

Alegeți perioada:

iulie august iulie&august

Selectați cine va efectua plata:

Părinte Companie *

*In cazul plăților de către companie , vă rugăm completați și datele de identificare ale societății care efectueaza plata pentru a putea redacta contractul de sponsorizare:

Ne dați acordul pentru postarea imaginilor cu copilul dvs pe spatiul virtual public?

Da, sunt de acord Nu, nu sunt de acord

Subsemnatul/a, _____,

în calitate de _____, vă rog a aproba înscrierea fiului/fiicei
_____ în programul Scolii de Vara 2017.

Am fost informat cu privire la conditiile de desfasurare a programului si sunt de acord cu acestea.

Data : _____

Semnătura: _____

Learning is the greatest adventure in life!

www.englishadventure.ro

6C Nalbei street, 075100 Otopeni, IF, Romania
0040 732 044 684 | englishadventureotopeni@gmail.com