

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W WARSZTACIE TERAPII ZAJĘCIOWEJ

Wpisany przez Piotr Brodowiak
poniedziałek, 18 czerwca 2012 13:10 -

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

W WARSZTACIE TERAPII ZAJĘCIOWEJ

Deklaruję chęć uczestnictwa w Warsztacie Terapii Zajęciowej w Łazach

ul. Brzozowa 19; 42-450 Łazy

32 6730210; 32 6730211

.....

(Imię i Nazwisko uczestnika)

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W WARSZTACIE TERAPII ZAJĘCIOWEJ

Wpisany przez Piotr Brodowiak
poniedziałek, 18 czerwca 2012 13:10 -

.....

.....

opiekuna) (data i podpis uczestnika, rodzica lub

.....

(adres zamieszkania)

.....

(nr telefonu)