

Czy dziecko/osoba dorosła będzie kontynuować naukę pływania w II semestrze 2024/2025?
(zaznacz prawidłową odpowiedź)

TAK / NIE

Imię i nazwisko uczestnika kursu:

Aktualny dzień i godzina zajęć:

Aktualna nazwa grupy:

Imię instruktora:

Uwagi:

Data i podpis rodzica/opiekuna