

**05-800 Pruszków**  
**ul. Bohaterów Warszawy 4**  
**Tel.: (22) 728 39 40**  
**e-mail: [putw@mok-kamyk.pl](mailto:putw@mok-kamyk.pl)**  
**[www.mok-kamyk.pl](http://www.mok-kamyk.pl)**



## **KARTA ZGŁOSZENIA SŁUCHACZA PUTW**

DOKUMENT PROSIMY WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI.

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES ZAMIESZKANIA: .....

TELEFON\* : .....

ADRES E-MAIL: .....  
(telefon kontaktowy\* uczestnika zajęć) \*dane wymagane

- Wypełnienie formularza zgłoszeniowego oznacza potwierdzenie znajomości treści regulaminu PUTW oraz pełną jego akceptację.

.....  
Data i czytelny podpis uczestnika