

FIRST STEPS IN ENGLISH inscription form

NOME

DATA DI NASCITA

Nome della madre / padre.....

Fratello / Sorella.....

Lingua parlata a casa.....

INDIRIZZO

.....
.....
.....

NUMERI DI TELEFONO:

casa.....

lavoro.....

cellulare

cellulare

E – MAIL

Come sei venuto a conoscenza di First Steps?

.....

FREQUENZA

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
Part-time (9-12.30)					
Pranzo (12.30 - 2)					
Pomeriggio (2-4)					
Full-time (9-4)					

TERMINI DI PAGAMENTO

ANNUALE.....SINGOLO.....BIMESTRALE.....

Mi impegno a mandare mio figlio alla First Steps per l'intero anno scolastico o per l'intero periodo concordato. Sono consapevole dei costi e mi impegno a rispettare i termini concordati.

.

Firmato

Data

Nome e Cognome a lettere maiuscole