

Shkolla Plotësuese Shqipe në Sindelfingen

Formular

Ju lutem plotësojeni katrorin me (x) :

1. Po, unë _____ jam i pajtimit për dërgimin e fëmijëve në
(emri, mbiemri i prindërit)

Shkollën Plotësuese Shqipe.

Adresa: _____, Telefoni _____
(rruga dhe nr.) (nr. postal, qyteti)

Emri i fëmijëve 1. _____ 2. _____ 3. _____
(fëmija e parë) (fëmija e dytë) (fëmija e tretë)

Data dhe viti i lindjes 1. _____ 2. _____ 3. _____

Emri i shkollës 1. _____ 2. _____ 3. _____

Emri i mësueses
mësuesit 1. _____ 2. _____ 3. _____

2. Jo, unë nuk jam i pajtimit për dërgimin e fëmijëve në Shkollën Plotësuese Shqipe.

Arsyet:

(Nënshkrimi i prindërit)

(Data dhe vendi)

Formulari dorëzohet në Lokalin e Shoqatës Kulturore Shqiptare "Isa Boletini" në këtë adresë: Isa Boletini. Marienstr. 11. 71063 Sindelfingen.