priedas

**NEAKIVAIZDINĖS FELINOLOGŲ MOKYKLOS**

**MOKINIŲ REGISTRACIJOS ANKETA**

|  |  |
| --- | --- |
| Vardas, pavardė |  |
| Rajonas, miestas |  |
| Mokykla ar kita ugdymo įstaiga, klasė |  |
| El. pašto adresas  |  |
| Kontaktinis telefonas |  |
| Namų adresas |  |

Užpildytą registracijos anketą siųskite el. paštu ingrida.kuciauskiene@lmnsc.lt arba adresu:

Neakivaizdinė felinologų mokykla

Džiaugsmo g. 44

11302 Vilnius

Informacijos telefonau (8 5) 2671912