



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



WSTĘPNY ZAPIS REKRUTACYJNY

Imię i nazwisko
rodzica/opiekuna

Wiek dziecka

Telefon kontaktowy

Grupa docelowa – osoba
bezrobotna / pracująca