

**Deklaracja wyboru grupy zajęć zbiorowych dla klasy I cyklu 6-letniego**

(kształcenie słuchu – 1g., podstawy rytmiki – 2 g.)

Imię i nazwisko dziecka \_\_\_\_\_

Preferowana grupa \_\_\_\_\_

| <b>Grupa</b> | <b>Dzień i godzina</b>              | <b>Sala</b> | <b>Nauczyciel</b> |
|--------------|-------------------------------------|-------------|-------------------|
| <b>A</b>     | pn 14.30 – 15.15 i cz 14.15 – 15.50 | 6           | K. Maciejewska    |
| <b>B</b>     | wt 16.00 – 16.45 i pt 16.20 – 17.55 | 6           | K. Maciejewska    |

Kontaktowy numer telefonu rodzica/opiekuna \_\_\_\_\_