

Deklaruję udział mojego dziecka \_\_\_\_\_ \*

w grupie zajęć zbiorowych dla klasy I cyklu 6-letniego (Kształcenie słuchu – 1 g., Podstawy rytmiki – 2 g.):

1. \_\_\_\_\_ \*\*

2. \_\_\_\_\_ \*\*\*

Grupa	Dzień i godzina	Sala	Nauczyciel
A	pn 14.15 – 15.00 i czw 14.15 – 15.50	6	K. Maciejewska
B	pn 16.05 – 16.50 i pt 16.05 – 17.40	6	K. Maciejewska
C	wt 17.30 – 19.05 i pt 17.45 – 18.30	6	K. Maciejewska

\*imię i nazwisko dziecka

\*\* preferowana grupa (nazwa literowa grupy)

\*\*\*druga w kolejności dogodna grupa (nazwa literowa grupy)

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

Deklaruję udział mojego dziecka \_\_\_\_\_ \*

w grupie zajęć zbiorowych dla klasy I cyklu 6-letniego (Kształcenie słuchu – 1 g., Podstawy rytmiki – 2 g.):

1. \_\_\_\_\_ \*\*

2. \_\_\_\_\_ \*\*\*

Grupa	Dzień i godzina	Sala	Nauczyciel
A	pn 14.15 – 15.00 i czw 14.15 – 15.50	6	K. Maciejewska
B	pn 16.05 – 16.50 i pt 16.05 – 17.40	6	K. Maciejewska
C	wt 17.30 – 19.05 i pt 17.45 – 18.30	6	K. Maciejewska

\*imię i nazwisko dziecka

\*\* preferowana grupa (nazwa literowa grupy)

\*\*\*druga w kolejności dogodna grupa (nazwa literowa grupy)

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