**INFORMACJE O PRÓBACH ORAZ ZGODY**

**dotyczące występu chóru podczas wystawienia bajki**

**„Trąbalscy na tropie pamięci”**

**17.05.2024 r. (piątek)** – próba chóru „Cieplickie Trele” (dla wybranych osób) w PSM I st. w Cieplicach , godz. 15:30 – 17:30, Aula.

Proszę o punktualność na próbę

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA PRÓBĘ**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka ………………………….……………………..…………….…… z klasy ……..……… w próbie chóralnej 17.05.2024 r. (piątek) w PSM I st. w Cieplicach oraz oświadczam, że moja córka/mój syn:

□ zostanie po próbie odebrana/y przez rodzica ze szkoły

□ samodzielnie wróci do domu po próbie chóru.

 (właściwą odpowiedź zaznaczyć, podkreślić)

**21.05.2024 r. (wtorek)** – próba generalna chóru „Cieplickie Trele” (dla wybranych osób) w JCK na ul. Bankowej w Jeleniej Górze **godz. 11:30 – 15:00.**

 **ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA PRÓBĘ**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka ………………………….………………………….…….……… z klasy ……..……… w próbie generalnej 21.05.2024 r. (wtorek) w JCK w Jeleniej Górze oraz oświadczam, że moja córka/mój syn:

□ zostanie po próbie odebrana/y przez rodzica z JCK.

□ samodzielnie wróci do domu po próbie chóru.

 (właściwą odpowiedź zaznaczyć, podkreślić)

 ……………………………………………………………………

data i podpis rodzica/opiekuna

**22.05.2024 r. (środa)** – występ chóru „Cieplickie Trele” (wybrane osoby) w JCK w bajce „Trąbalscy na tropie pamięci”. Zbiórka i krótka próba przed występem **godz. 16:00.**

Proszę o punktualność

**Godz. 17:00 – KONCERT – BAJKA „Trąbalscy na tropie pamięci”**

**Zakończenie koncertu ok 18:20-18:30.**

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA KONCERT**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka ………………………………………………………………...………z klasy ………………, w występie chóru podczas bajki „Trąbalscy na tropie pamięci” w JCK w Jeleniej Górze dnia 22.05.2024 r. o godz. 17:00 oraz oświadczam, że moja córka/mój syn:

□ zostanie po koncercie odebrana/y przez rodzica/opiekuna w JCK

□ samodzielnie wróci do domu po koncercie

 (właściwą odpowiedź zaznaczyć)

 ……………………………………………………………………

data i podpis rodzica/opiekuna