

Deklaruję udział mojego dziecka _____ *

w grupie zajęć zbiorowych (Kształcenie słuchu. Rytmika.):

1. _____ **

2. _____ ***

Grupa	Dzień i godzina	Sala	Nauczyciel
A	pn 13.10 - 14.15 i czw. 13.10 - 14.20	6	A. Stępnia-Kocielska
B	pn. 15.40-16.45 i czw. 15.40-16.50	6	A. Ficałowicz
C	wt. 16.55-18.05 i pt 16.55-18.00	6	A. Stępnia-Kocielska

*imię i nazwisko dziecka

** preferowana grupa (nazwa literowa grupy)

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

Kontaktowy numer telefonu rodzica/opiekuna _____