

Deklaruję udział mojego dziecka _____ *

w grupie zajęć zbiorowych cyklu 6-letniego (Kształcenie słuchu – 2 g. Rytmika – 1 g.):

1. _____ **

2. _____ ***

Grupa	Dzień i godzina	Sala	Nauczyciel
A	pn. 13.10 - 14.45 i czw. 13.10 - 14.20	6	K. Maciejewska
B	pn. 15.45 - 17.20 i czw. 15.45 - 16.30	6	A. Ficałowicz
C	wt. 16.30 - 18.05 i pt. 16.30 - 17.15	6	K. Maciejewska
D	wt. 18.10 - 18.55 i pt. 17.20 - 18.55	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 _____