

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
<b>A</b>	pn. 13.10 - 14.45 i czw. 13.10 - 13.55	6	K. Maciejewska
<b>B</b>	pn. 15.45 - 17.20 i czw. 15.45 - 16.30	6	A. Ficałowicz
<b>C</b>	wt. 16.30 - 18.05 i pt. 16.30 - 17.15	6	K. Maciejewska
<b>D</b>	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 \_\_\_\_\_