

# STUDIO MUZYCZNO – WOKALNE „ORFEUSZ”

## KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ

1. Rodzaj zajęć: .....
2. Termin zajęć: dzień .....godzina.....czas lekcji: ..... min.
3. Miejsce zajęć: Góra Kalwaria ul. Szpitalna 1 lok. 21

### II ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA

1. Imię i nazwisko.....
2. Data urodzenia.....
3. Numer PESEL.....
4. Adres zamieszkania.....
5. Telefon.....
6. E-mail .....
7. Adres rodziców lub opiekunów, jeśli jest inny niż dziecka .....

### 8. Nazwiska i imiona rodziców lub opiekunów (miejsce pracy i zawód)

Matka.....tel. kom.....

Ojciec.....tel. kom.....

### III Oświadczenie rodziców

Oświadczam, iż moje dziecko może być uczestnikiem zajęć muzycznych .....

Zalecenia dla prowadzącego.....

### Zalecenia medyczne (istotne z pkt. widzenia charakteru zajęć) .

Dziecko jest uczulone tak /nie (podać na co np. nazwa leku, rodzaj pokarmu).....

Dziecko nosi okulary, aparat ortodontyczny, inne aparaty.....

Zażywa stale leki .....

Inne uwagi o zdrowiu dziecka.....

**Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach muzycznych prowadzonych przez Studio Muzyczne – Wokalne „Orfeusz” w Górze Kalwarii**

.....  
data

.....  
podpis rodziców lub opiekuna