

....., dn.

Proszę o przyjęcie
(imię i nazwisko dziecka)

na zajęcia **umuzycznienia z rytmiką**

Dane osobowe dziecka:

Imię i nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia.....

Imiona rodziców (opiekunów).....

Adres zamieszkania.....

Telefon.....

e-mail.....

Czy kandydat uczęszcza do przedszkola/szkoły (nazwa, miejsce).....

.....

OPŁATY MIESIĘCZNE – UMUZYKALNIENIE Z RYTMIKĄ

Zajęcia odbywają się we **wtorki, czwartki**: godz. 16.30 – 17.10.

OFERTA		Wybierz opcję: wstaw X
Opcja podstawowa umuzycznienie z rytmiką	40 min. 1x w tygodniu: 40 zł. (miesiąc)	
	40 min. 2x w tygodniu: 70 zł. (miesiąc)	
Opcja rozszerzona umuzycznienie z rytmiką + zabawy integracyjne	1 godzina: 1x w tygodniu: 50 zł. (miesiąc)	
	1 godzina: 2x w tygodniu: 90 zł. (miesiąc)	
	1,5 godz. 1x w tygodniu: 70 zł. (miesiąc)	
	1,5 godz. 2 x w tygodniu: 130 zł. (miesiąc)	
	2 godz. 1x w tygodniu: 80 zł. (miesiąc)	
	2 godz. 2x w tygodniu: 150 zł. (miesiąc)	

Jednorazowa opieka nad dzieckiem, po zajęciach umuzycznienia:

10 zł. – każda rozpoczęta godzina (max. 3 godziny)

.....
Podpis Rodzica