

Załącznik nr 1a
do Regulaminu określającego tryb
i zasady przyjmowania dzieci
i młodzieży do SOB ZPO nr 2
w roku szkolnym 2025/2026.

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA - uczestnika zajęć SOB

.....

GRUPA ZAJĘCIOWA, DO KTÓREJ DZIECKO UCZĘSZCZA - w bieżącym roku szkolnym

.....

IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA PROWADZĄCEGO ZAJĘCIA - w bieżącym roku szkolnym

.....

DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU ZAJĘĆ

w Samorządowym Ognisku Baletowym ZPO Nr 2 w Białymstoku

Deklaruję, iż moje dziecko
urodzone dnia w....., w roku szkolnym 2025/2026
będzie kontynuowało uczestnictwo w zajęciach Samorządowego Ogniska Baletowego
w Białymstoku. Staż uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach Samorządowego Ogniska
Baletowego wynosi

Zapoznałem/-am się z treścią Klauzuli informacyjnej zamieszczonej na stronie internetowej Samorządowego
Ogniska Baletowego w Białymstoku ZPO nr 2 w Białymstoku www.sob.bialystok.pl

data i CZYTELNY PODPIS rodzica/opiekuna prawnego

.....