

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA RODZICÓW NA ROK SZKOLNO-BALETOWY 2018/2019

Imię Nazwisko (dziecka)

Data urodzenia (dziecka)

Imię Nazwisko (rodzica)

Imię Nazwisko (II rodzica lub  
opiekuna)

Adres

Miasto

kod pocztowy

Telefon

E-Mail

Klasa baletowa  
(wiek orientacyjny)

D klasa (zapisy) 4+ lat (Pn,Śr 16:00-16:45)

C klasa 4-8 lat (Wt,Czw 16:00-16:45)

B klasa 6-10 lat (Pn,Śr 17:00-18:00)

A klasa 8 -16 lat (Wt,Czw, Pt  
17:00-19:00)

Czy dziecko uczyło się  
wcześniej tańca klasycznego?

TAK

NIE

W jakiej Szkole/Nauczyciel?

Przez jaki okres?

Dodatkowe pytania/ sugestie :

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883) wypełniając ten formularz wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wrocławską Akademię Baletu moich danych osobowych zamieszczonych w tym formularzu i wykorzystanie ich tylko do wewnętrznych celów.