



Stowarzyszenie Wspierania Edukacji Muzycznej
Dzieci i Młodzieży „Młody Muzyk”

KARTA ZAPISU

1. Imię i nazwisko kandydata
2. Data i miejsce urodzenia
3. Imiona rodziców/ opiekunów
4. Adres zamieszkania
5. Telefon/ adres e-mail
6. Wybrany przedmiot/ instrument
7. Proponowany nauczyciel
8. Wybrane przedmioty nauczania tygodniowego (*proszę właściwie zakreślić*)

	Przedmioty nauczania	1 lekcja	2 lekcje
A	lekcja x 45 min. nauki gry na instrumencie lub śpiewu		
B	lekcja x 30 min. nauki gry na instrumencie lub śpiewu		
C	lekcja x 45 min. nauki w duecie instrumentalnym		
D	lekcja x 45 min. w zespole kameralnym		
E	lekcja x 45 min. zajęć muzyczno- ruchowych		
F	lekcja x 45 min. zajęć baletowych		
G	lekcja x 45 min. zajęć umuzykalniających		
H	lekcja x 45 min. zajęć kółka wokalnego		
I	lekcja x 45 min. zajęć teoretycznych (przygotowawczych do Szkoły Muzycznej II stopnia)		

Zapoznałem się z regulaminem prowadzonych zajęć i akceptuję jego treść.

.....
data i podpis rodzica/ opiekuna

***Kandydat /kwalifikuje się do nauki muzyki/ nie kwalifikuje się /zwolniony z przesłuchania.
(*Niepotrzebne skreślić.)**

Data i podpis nauczyciela: