

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO**  
**MUZYCZNEJ KRAINY**  
**STOWARZYSZENIA MUZYCZNEGO „VIVIDUS”**

**rok szkolny 20.../20....**

Imię

Nazwisko

data urodzenia

Adres  
zamieszkania

adres e-mail

numer telefonu  
stacjonarnego

numer tel.  
komórkowego

*Zobowiązuję się uiszczać miesięczne opłaty za zajęcia w Muzycznej Krainie do 5-ego każdego miesiąca na konto Stowarzyszenia Muzycznego VIVIDUS lub w godzinach pracy sekretariatu ZSM*

*Data (dzień, miesiąc, rok)*

*podpis rodzica*