# Deklaracja udziału w zajęciach „Akademii Talentów 2025”

## nauka gry na instrumentach klawiszowych

1. Zgadzam się na udział mojego dziecka:

   …….. kl. ……
   *imię i nazwisko dziecka*

   *data urodzenia* .....……

2. *zamieszkałego w* : .....
   *adres zamieszkania uczestnika*

   **w zajęciach w okresie: 10 marca 2025r. do 20 grudnia 2025r.**

2. Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zajęciach nauki **gry na instrumentach klawiszowych**.
3. **Zobowiązuję się do regularnej wpłaty na konto Stowarzyszenia kwoty 70,00zł. miesięcznie w terminie do 10 dnia każdego miesiąca, tytułem dopłaty do zajęć, pod rygorem usunięcia dziecka z listy uczestników projektu.**
4. W związku z uczestnictwem mojego dziecka w zajęciach zobowiązuję się:
   - do punktualnego przychodzenia i systematycznego uczestnictwa dziecka w zajęciach,
   - do wcześniejszego powiadomienia prowadzącego zajęcia o nieobecności dziecka na zajęciach,
   - pisemnej informacji w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w zajęciach.
5. Zajęcia będą się odbywały w Zespole Edukacyjnym Nr 8 w Zielonej Górze, cyklicznie - po zakończeniu zajęć edukacyjnych - z uwzględnieniem przerw świątecznych i wakacyjnych.
6. Średnia ilość zajęć w miesiącu kalendarzowym to 4 godziny zegarowe. Szczegółowy harmonogram zajęć oraz długość lekcji dla każdego dziecka ustala instruktor zajęć.
7. Dopuszcza się możliwość prowadzenia zajęć online (ze względu na bieżącą sytuację epidemiologiczną).
8. Podpis pod deklaracją jest jednocześnie akceptacją regulaminu i harmonogramu zajęć projektu „Akademia Talentów”.
9. Deklarację sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

**Czytelne podpisy rodziców/ opiekunów:**

..... nr telefonu opiekuna: .....
podpis rodzica/opiekuna

..... nr telefonu opiekuna: .....
podpis rodzica/opiekuna

***STOWARZYSZENIE NA RZECZ ROZWOJU ZAWADY I KRĘPY***
*66-001 Zielona Góra, Zawada - Zielonogórska 62*
*BANK PEKAO SA O/Zielona Góra ul. Podgórna 9A*
***Nr konta: 04 1240 6843 1111 0000 4981 9612***
***Tytuł wpłaty: „Dopłata do zajęć gry na instrumentach klawiszowych Akademia talentów - imię i nazwisko dziecka”***