

sukunimi	etunimi	synt.aika	oppilaan puh.
osoite, postinumero ja -toimipaikka (samalla laskutusosoite)		oppilaan sähköposti	
huoltajan nimi	sähköposti	puh.	
huoltajan nimi	sähköposti	puh.	
Espoon Tanssiopistossa tanssivat muut perheenjäsenet			

Ryhmäni kaudella 2010/2011:

 olen uusi oppilas aikaisemmat tanssiopintoni:

PÄÄAINE (Valitse näistä yksi)

Baletti, aloitusikä 9 v <input type="checkbox"/>		Nykytanssi, aloitusikä 9 v <input type="checkbox"/> Jazztanssi, aloitusikä 12 v <input type="checkbox"/>	
Valitse tasoryhmä, baletti, aloitusikä 9 v	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> EK <input type="checkbox"/>	Valitse tasoryhmä, nykytanssi aloitusikä 9 v	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9
		Valitse tasoryhmä, jazztanssi, aloitusikä 12 v	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>

SIVUAINE/VALINNAISAINE (Näistä voit valita haluamasi määrän)

BALETIN SIVUAINE / VALINNAISAINE Voidaan valita yksi tai useampi aine. Mikäli et tiedä tasoryhmää, rengasta vain valitsemasi aine/aineet.		NYKY- JA JAZZTANSSIN SIVUAINE / VALINNAISAINE Voidaan valita yksi tai useampi aine. Mikäli et tiedä tasoryhmää, rengasta vain valitsemasi aine/aineet.	
karakterit, aloitusikä 12 v	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	baletti, aloitusikä 9 v	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
nykytanssi, aloitusikä 9 v	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	nykytanssi, aloitusikä 9 v	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
jazztanssi, aloitusikä 12 v	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	jazztanssi, aloitusikä 12 v	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
steppitanssi, aloitusikä 9 v	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	steppitanssi, aloitusikä 9 v	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
tanssin oheisharjoittelu	<input type="checkbox"/>	tanssin oheisharjoittelu	<input type="checkbox"/>
Olen kiinnostunut yhden viikkotunnin sivuaineesta yllämainituista aineista	<input type="checkbox"/> aine: _____	Olen kiinnostunut yhden viikkotunnin sivuaineesta yllämainituista aineista	<input type="checkbox"/> aine: _____
Muut tiedot/viestit			

Opiston oppilaita kuvataan esityksissä ja mahdollisesti myös opetustilanteissa. Kuvia käytetään Espoon Tanssiopiston paperisissa ja sähköisissä julkaisuissa. Mikäli ette halua lapsenne kuvia käytettävän Espoon Tanssiopiston julkaisuissa, olkaa yhteydessä Espoon Tanssiopiston toimistoon, toimisto@espoontanssiopisto.fi puh. 09-455 2495. Otamme tämän huomioon kuvaustilanteissa.