

ILMOITTAUTUMINEN LUKUVUODELLE SYKSY 2010 - KEVÄT 2011**Palautus toimisto@espoontanssiopisto.fi, f. 09-455 90019, Piispanportti 12 B, 02200 Espoo**

sukunimi	etunimi	synt.aika	oppilaan matkapuh.
huoltajan nimi		puh.	matkapuh.
huoltajan nimi		puh.	matkapuh.
osoite , postinumero ja -toimipaikka (samalla laskutusosoite)	sähköposti		

 olen entinen oppilas ryhmä kaudella 2009/2010: olen uusi oppilas aikaisemmat tanssiopintoni:

Opistossa tanssivat muut perheenjäsenet:

VALMISTAVAT OPINNOT, rastita lapsen ikäryhmän mukaan	
Lastentanssi 4-5 v (LT 4-5) <input type="checkbox"/>	Lastentanssi 5-6 v. (LT 5-6) <input type="checkbox"/>
Esibaletti 6-7 v. (EB 6-7) <input type="checkbox"/>	Alkeisbaletti 1, 7-8 v. (AB1) <input type="checkbox"/>
Alkeisbaletti 2, 8-9 v. (AB2) <input type="checkbox"/>	
Poikien tanssi, ikä (Pojat) <input type="checkbox"/>	
ympyröi toivomus opetuspaikasta (mainitse tarvittaessa myös viikonpäivä) Piispanportti vain alkeisbaletti 1 ja 2 ryhmille	
Hopeakuu Jalavapuisto Kulttuurikeskus Meriusva Niittykumpu Piispanportti Ruusutorppa	
Muut tiedot/viestit	

 annan Espoon Tanssiopistolle luvan käyttää lapseni kuvia Espoon Tanssiopiston julkaisuissa en anna Espoon Tanssiopistolle lupaa käyttää lapseni kuvia

Päiväys

Huoltajan allekirjoitus