

A Budakörnyéki Tehetségpont tánc-mozgás tehetségkutatót tart a(z)

.....óvodában.

Egy rövid csoportos foglalkozás során, mozgásos táncképesség felmérést végzünk a nagycsoportokban, melyről rövid írásos visszajelzést kapnak a szülők.

Tervezett időpont április 17-től április végéig.
Hétfő, kedd, szerda, péntek délelőtt.

A gyermek képességeinek felmérése és értékelése kizárólag a szülő, (gondviselő) hozzájárulásával történhet.

Kérjük, hogy **aláírásával** engedélyezze gyermeke részvételét a tehetségkutatósi programban.

gyermek neve:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

szülő aláírása:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

