

Wybrany instrument.....

Czy uczył/a się wcześniej grać i ile lat ?.....

WNIOSEK KANDYDATA O PRZYJĘCIE

do PSM I stopnia w Kościanie

na rok szkolny 2018/2019

1. **Nazwisko kandydata** (proszę wpisać drukowanymi literami w kratkach)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. **Imiona kandydata** (proszę wpisać drukowanymi literami w kratkach)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. **PeSEL kandydata** (w przypadku braku numeru pesel numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. **Data urodzenia**

dzień miesiąc wpisać słownie rok

5. **Miejsce urodzenia**

6. **Imię i nazwisko matki**.....

7. **Imię i nazwisko ojca**.....

8. **Adres zamieszkania**

(numer kodu)

(miejscowość)

(ulica, numer domu, numer mieszkania)

9. **Matka - nr tel. kontaktowego**.....**adres e-mail**

10. **Ojciec- nr tel. kontaktowego**.....**adres e-mail**

11. **Szkoła, do której uczęszcza (lub będzie uczęszczał/ła)**.....

12. **Czy kandydat posiada orzeczenie o niepełnosprawności?** **TAK/NIE**

(w przypadku odpowiedzi TAK prosimy o załączenie kopii)

Pouczenie: Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

Ponadto przyjmuję do wiadomości że administratorem danych osobowych jest Państwowa Szkoła Muzyczna I stopnia im. ks. dra Józefa Surzyńskiego, 64-000 Kościan, ul. K. Kurpińskiego 3, a niniejsze dane zbierane są w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji na podstawie Ustawy z dnia 7 września 1991r o systemie oświaty, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2014r., poz. 1182 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, że przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych i ich poprawiania.

.....
(podpis rodzica)

Do kwestionariusza należy dołączyć zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do gry na wybranym instrumencie. Kandydaci, którzy kończą w danym roku kalendarzowym 5 lat dołączają opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o psychofizycznej dojrzałości dziecka do podjęcia nauki szkolnej.