

.....
imiona i nazwisko rodziców

ul. M. Konopnickiej 4, 67-300 Szprotawa

tel./fax: 68/376-24-16, e-mail: szmuza@o2.pl

strona internetowa: www.psmszprotawa.pl

.....
Adres / tel.....

WNIOSEK

Proszę o przyjęcie mojego syna/córki do klasy I PSM I st. w Szprotawie

Oświadczam, że obowiązek regularnego uczęszczania dziecka na lekcje jest mi znany.

Szprotawa, dnia

.....
podpis rodziców

Moje dziecko chciałoby się uczyć na: (proszę wymienić trzy instrumenty według kolejności zainteresowań):

1. 2. 3.

W przypadku braku miejsca na wskazany instrument (instrumenty) wyrażam zgodę – nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na naukę na innym instrumencie.

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA DO SZKOŁY MUZYCZNEJ

1. Nazwisko i imię kandydatanr PESEL:.....

2. Data urodzenia miejsce urodzenia

3. Adres zamieszkania:

Kod pocztowy Miejscowość

Ulica nr domu/mieszkania

Telefon e-mail

4. Imiona rodziców

5. **Kontakt z rodzicami (adres zamieszkania, telefon komórkowy, e-mail)**

Aktualne miejsce pracy **ojca, adres zamieszkania, nr telefonu kontaktowego:**

Aktualne miejsca pracy **matki, adres zamieszkania, nr telefonu kontaktowego**.....

6. Szkoła, do której kandydat w bieżącym roku szkolnym uczęszcza (klasa)

7. Czy kandydat posiada własny instrument?

8. Czy kandydat rozpoczął już naukę w kierunku muzycznym (od kiedy i na jakim instrumencie?)

9. Czy istnieje możliwość zakupu instrumentu?

10. Inne uwagi

Uprzejmie informujemy, że ostateczny przydział instrumentu głównego ustala Komisja Rekrutacyjna.

ZAŁĄCZNIKI

- Do podania załączam zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do nauki w szkole muzycznej.
- Załączam wypełnioną tabelę kryteriów przyjęć, niezbędną do przeprowadzenia drugiego etapu rekrutacyjnego.
- W przypadku dziecka, które w danym roku kalendarzowym nie ukończyło 6 lat, do wniosku należy dołączyć opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o psychofizycznej dojrzałości dziecka do podjęcia nauki szkolnej.

OŚWIADCZENIA

Wyrażam zgodę, na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu do celów związanych z procesem rekrutacji, a także edukacji w szkole oraz promocją szkoły, zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018, poz.1000) oraz zgodnie z Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w zw. z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Szprotawa, dn.
.....
podpis rodzica lub prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę, na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów, wyjazdów oraz uroczystości szkolnych organizowanych przez PSM I st. w Szprotawie oraz wykorzystanie tego wizerunku na stronie internetowej szkoły, tablo szkolnym, w kronice i folderach szkolnych w celu informacji oraz promocji szkoły.

Szprotawa, dn.
.....
podpis rodzica lub prawnego opiekuna

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018, poz.1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji

DEKLARACJA

W przypadku przyjęcia mojego dziecka do PSM, deklaruje.:

1. uczestniczyć w zebraniach rodziców;
2. interesować się postępami dziecka w nauce;
3. wspólnie z dzieckiem dbać o instrument i nuty;
4. być w kontakcie z nauczycielami;
5. umożliwić dziecku udział w koncertach szkolnych oraz wyjazdach na imprezy reprezentujące szkołę
6. wspomagać dziecko w łączeniu obowiązków wynikających z nauki w dwóch szkołach.

Szprotawa, dn.
.....
podpis rodzica lub prawnego opiekuna

