

Rok szkolny 2017/2018

**D Y R E K T O R**  
**PAŃSTWOWEJ SZKOŁY MUZYCZNEJ I st.**  
**im. Georga Philippa Telemanna**  
**w Ż A R A C H**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY**

Imię i nazwisko ojca, matki lub opiekuna .....

Adres zamieszkania .....

Proszę o przyjęcie mego syna / córki / podopiecznego .....  
( imię i nazwisko )

do klasy instrumentalnej:

lub :
-------

( fortepian, akordeon, altówka, skrzypce, wiolonczela, gitara, saksofon, trąbka, klarnet, flet, puzon)

( wybrany instrument wpisać powyżej )

Do wniosku załączam ( właściwe podkreślić )

- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia na danym instrumencie, wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.
- opinię z poradni psychologiczno-pedagogicznej o psychofizycznej dojrzałości dziecka do podjęcia nauki ( dot. dziecka, które w danym roku kalendarzowym nie ukończyło 6 lat)

Żary, dnia .....

.....  
podpis rodzica-opiekuna

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA**

1. Nazwisko..... imię/imiona.....  
2.

<b>Data urodzenia:</b>	<b>PESEL:</b>
<b>Miejsce urodzenia:</b>	<b>woj.</b>

3. Imiona rodziców lub opiekunów.....  
4. Dokładny adres zamieszkania .....
5. Adres e-mail ..... Telefony kontaktowe : domowy: .....  
tel. kom. matki: ..... tel. kom. ojca: .....
6. Nazwa szkoły oświatowej .....  
klasa .....  
(przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum- klasa do której kandydat będzie uczęszczał od 01.09.2017.r.)
7. Czy kandydat uczęszczał do PSM I st. lub SOA ..... ile lat nauki .....
8. Czy kandydat posiada instrument .....  
( jeżeli tak wpisać jaki )

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji ucznia zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. Dz.U. Nr 133,poz.883 z 1997 r-(tekst jednolity: Dz. U. z 2016 poz.677).

W przypadku przyjęcia do szkoły wyrażam /nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie danych osobowych dziecka oraz umieszczenia zdjęć z jego wizerunkiem na stronie internetowej szkoły.

Żary, dnia: .....

.....  
podpis rodziców-opiekunów