

**WNIOSEK KANDYDATA DO PSM I ST. IM. ST. MONIUSZKI
W SŁUBICACH na rok szkolny 2018/2019**

Specjalność.....			
INSTRUMENT			
DANE OSOBOWE KANDYDATA			
..... PIERWSZE IMIĘ	..... DRUGIE IMIĘ	..... NAZWISKO	
..... DATA URODZENIA	..... MIEJSCE URODZENIA	..... WOJEWÓDZTWO	
..... PESEL/ NR PASZPORTU		..... NARODOWOŚĆ	
Wielodzietność rodziny kandydata* (2+3 i więcej) TAK/NIE	Niepełnosprawność kandydata lub rodziców lub rodzeństwa* TAK/NIE	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie* TAK/NIE	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą* TAK/NIE
ADRES ZAMIESZKANIA			
..... KOD POCZTOWY	..... MIEJSCOWOŚĆ	..... ULICA	..... NR DOMU
Dziecko jest pod opieką: rodziców, ojca, matki, opiekunów prawnych *			
DANE RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH			
Dane Ojca / Opiekuna prawnego:*		Dane Matki / Opiekunki prawnej:*	
..... IMIĘ I NAZWISKO		..... IMIĘ I NAZWISKO	
..... ADRES		..... ADRES	
..... TEL. DOMOWY / TEL. KOMÓRKOWY		..... TEL. DOMOWY / TEL. KOMÓRKOWY	
..... ADRES E-MAIL DO KORESPONDENCJI SZKOŁA - RODZIC/OPIEKUN PRAWNY			
Czy kandydat ubiega się o przyjęcie do innej szkoły artystycznej? (najbardziej preferowana)			

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica (opiekuna prawnego) w związku z prowadzeniem dokumentacji przebiegu nauczania. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data

.....
Podpis Rodzica /Opiekuna prawnego *

Ustawa o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r., Nr 101 poz. 926 z póź.zm.). Rozporządzenie Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 24 sierpnia 2011 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne szkoły i placówki artystyczne dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. nr 187 poz. 1118) i Rozporządzenie Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 15 maja 2014r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych szkół i placówek artystycznych oraz przechodzenia z jednych typów szkół do innych (Dz. U. z 2014 r., poz. 686).

* niepotrzebne skreślić

Słubice, dnia

Wniosek

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
do szkoły muzycznej I st.

.....
Podpis Rodzica /Opiekuna prawnego *

W przypadku dziecka, które w danym roku kalendarzowym nie ukończyło 6 lat, należy dołączyć opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o psychologicznej dojrzałości dziecka do podjęcia nauki szkolnej.

Wyrażam zgodę na upublicznianie informacji (wraz z wizerunkiem) przez Państwową Szkołę Muzyczną I st. im. St. Moniuszki, ul. Wojska Polskiego 142, 69-100 Słubice z realizacji zadań statutowych oraz zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Państwowej Szkoły Muzycznej I st. im. St. Moniuszki. Robienie zdjęć oraz nagrywanie na terenie szkoły może się odbywać wyłącznie za zgodą dyrektora szkoły.

.....
Data

.....
Podpis Rodzica /Opiekuna prawnego *

Podstawa prawna:

Ustawa o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r., Nr 101 poz. 926 z póź.zm.). Rozporządzenie Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 24 sierpnia 2011 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne szkoły i placówki artystyczne dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. nr 187 poz. 1118) i Rozporządzenie Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 15 maja 2014r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych szkół i placówek artystycznych oraz przechodzenia z jednych typów szkół do innych (Dz. U. z 2014 r., poz. 686).

* niepotrzebne skreślić

..... dnia

.....
pieczęć przychodni

Z A Ś W I A D C Z E N I E L E K A R S K I E

Nie stwierdzam u dziecka
przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki w szkole muzycznej.

.....
/pieczętka i podpis lekarza/