

**DYREKTOR**  
Zespołu Szkół Muzycznych  
im. Marcina Józefa Żebrowskiego  
w Częstochowie

**WNIOSEK**  
do klasy pierwszej

Proszę o przyjęcie mojej córki / mojego syna\* do klasy **PIERWSZEJ**  
**Państwowej Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej I stopnia.**

1. Nazwisko i imię (imiona) kandydata .....

DATA URODZENIA	MIEJSCE URODZENIA	WOJEWÓDZTWO	PESEL												OBYWATELSTWO			

2. Imię i nazwisko matki (opiekuna prawnego) .....

3. Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego) .....

4. Miejsce zamieszkania ..... kod pocztowy .....

ulica ..... nr ..... woj. .... tel. ....

5. Adres do korespondencji .....

6. Adres **e-mail** do korespondencji .....

7. O przyjęcie do klasy 1 POSM I stopnia może ubiegać się kandydat, który w danym roku kalendarzowym 2022 skończy 7 lat

Na wniosek rodziców naukę w szkole podstawowej może rozpocząć dziecko, które w danym roku kalendarzowym 2022 kończy 6 lat. Kandydat może zostać przyjęty do szkoły jeżeli:

- W bieżącym roku szkolnym 2021/2022 kandydat korzysta z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym poprzedzającym rok szkolny 2022/2023, w którym ma rozpocząć naukę w szkole podstawowej
- posiada opinię o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej wydaną przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną

8. Rejonowa szkoła podstawowa .....

9. Deklaracja wyboru instrumentu .....

wymienić max. 2 instrumenty w preferowanej kolejności, lub napisać „decyzja komisji”

**Komisja Rekrutacyjna zastrzega sobie prawo do podjęcia ostatecznej decyzji o przydziale kandydata do odpowiedniego trybu oraz wyboru instrumentu**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji i procesu edukacyjnego na podstawie art.6 ust.1 lit. c i art. 9 ust.2 lit. h RODO, tj. w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego art. 13/14 oraz art. 130 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz.U z 2017 r. poz.59 ze zm.).

.....  
podpis przyjmującego wniosek

.....  
podpis składającego wniosek

**Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\*** na wykorzystywanie wizerunku dziecka w materiałach promocyjnych szkoły.

.....

podpis opiekuna prawnego

.....

podpis opiekuna prawnego

---

## ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

**o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki gry na instrumencie muzycznym, w tym na instrumencie dętym**

Zaświadcza się, że .....

imię i nazwisko kandydata

**może podjąć naukę** na każdym instrumencie muzycznym, w tym również na instrumencie dętym\*

**nie może podjąć nauki** na instrumencie .....

rodzaj instrumentu (np. dęty, smyczkowy, fortepian, gitara, akordeon, skrzypce itp.) \*

*Obowiązek przedstawienia zaświadczenia lekarskiego zgodnie z art. 142 ust. 2, 3 ustawy Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r., tekst jedn. z dnia 21 maja 2019 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148).*

\* właściwe podkreślić, lub wstawić znak **X** we właściwej kratce

.....

data, pieczęć i podpis lekarza