

DYREKTOR
Zespołu Szkół Muzycznych
im. Marcina Józefa Żebrowskiego
w Częstochowie

WNIOSEK
do klasy wyższej

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

1. Nazwisko i imię (imiona) kandydata

DATA URODZENIA	MIEJSCE URODZENIA	WOJEWÓDZTWO	PESEL											NARODOWOŚĆ					

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. W bieżącym roku szkolnym kandydat uczęszcza do klasy szkoły podstawowej

8. 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 cyklu i klasy oraz wyboru instrumentu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji i procesu edukacyjnego (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 Dz.U. z 2015 r., pozycja 2135 z późn.zm.)

.....
podpis przyjmującego wniosek

.....
podpis składającego wniosek

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 Rozporządzeniem MKiDN z dnia 15.05.2014 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych szkół i publicznych placówek artystycznych oraz przechodzenia z jednych typów szkół do innych, Dz.U. z dn. 26 maja 2014 r. poz. 686.

* właściwe podkreślić, lub wstawić znak X we właściwej kratce

.....
data, pieczęć i podpis lekarza