

Dyrekcja
Szkoły Muzycznej I stopnia
w Skawinie

Wniosek o przyjęcie dziecka do Szkoły Muzycznej I stopnia w Skawinie na rok szkolny 2018/2019

Proszę o przyjęcie mojego syna/córki/dziecka znajdującego się pod moją prawną opieką*
do pierwszej/drugiej/trzeciej/czwartej/piątej/szóstej* klasy Szkoły Muzycznej I stopnia w Skawinie.

Informacje o kandydacie	
Nazwisko Imię (Imiona):	
Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:
PESEL:	Narodowość:
Adres <u>zamieszkania</u> kandydata:	Adres <u>zameldowania</u> kandydata:
<small>(ulica)</small> _____ <small>(kod pocztowy, miejscowość)</small> _____	<small>(jeżeli inny niż adres zamieszkania kandydata)</small> <small>(ulica)</small> _____ <small>(kod pocztowy, miejscowość)</small> _____
Rodzice (opiekunowie prawni)	
_____ <small>(Imię i nazwisko)</small> _____ <small>(telefon kontaktowy)</small> _____ <small>(adres e-mail)</small> _____	_____ <small>(Imię i nazwisko)</small> _____ <small>(telefon kontaktowy)</small> _____ <small>(adres e-mail)</small> _____
Adres <u>zamieszkania</u> rodziców (opiekunów): <small>(jeżeli inny niż adres zamieszkania kandydata)</small>	Adres <u>zameldowania</u> rodziców (opiekunów): <small>(jeżeli inny niż adres zamieszkania kandydata)</small>
<small>(ulica)</small> _____ <small>(kod pocztowy, miejscowość)</small> _____	<small>(ulica)</small> _____ <small>(kod pocztowy, miejscowość)</small> _____
Dodatkowe informacje	
Posiadane instrumenty:	
Wybrany instrument(y)**:	

* niepotrzebne skreślić

** proszę podać kilka

Do Wniosku załączam następujące dokumenty (proszę zaznaczyć właściwe):

- Kopię ostatniego świadectwa szkolnego (dotyczy dzieci uczęszczających do szkoły podstawowej lub gimnazjum)
- Zaświadczenie od lekarza o braku przeciwwskazań do gry na instrumentach dętych (dotyczy kandydatów ubiegających się o przyjęcie na instrument dęty)
- Opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o psychofizycznej dojrzałości dziecka do podjęcia nauki w Szkole (dotyczy wyłącznie dzieci, które w danym roku kalendarzowym kończą 5 lat);

Osoba zgłaszająca matka/ojciec/prawny opiekun* (niepotrzebne skreślić)

.....
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej (czytelnie)

.....
Podpis

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji kandydatów do klasy pierwszej Szkoły Muzycznej I stopnia w Skawinie

.....
Podpis

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we Wniosku w celach rekrutacji i wyrażam zgodę na podanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska kandydata w utworzonej liście kandydatów oraz w ogłoszeniu o wynikach przesłuchań wstępnych.

.....
Podpis

Oświadczam, że w przypadku przyjęcia dziecka do Szkoły Muzycznej I stopnia w Skawinie, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka dla potrzeb kształcenia dziecka oraz dalsze przekazywanie tych danych oraz publikację wizerunku dziecka i nagrań w mediach (prasa, Internet, radio, TV, ulotki itp.) w celu promocji dziecka i Szkoły Muzycznej I stopnia w Skawinie w trakcie oraz po zakończeniu nauki dziecka w szkole.

.....
Podpis