

znak sprawy - wypełnia szkoła

Wniosek o przyjęcie do klasy PSM I stopnia w Strzelcach/Krajeńskich

Instrukcja wypełniania w 3 krokach

1. WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznaczaj lub
3. Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim

1. Dane dziecka - kandydata do szkoły

Numer PESEL

W przypadku braku seria i nr paszportu

Imię (imiona)

Nazwisko

Data urodzenia - -

 dd-mm-rrrr

Miejsce urodzenia

Obywatelstwo polskie

Status i kraj pochodzenia ucznia
niebędącego obywatelem polskim

Dane rodziców / opiekunów prawnych

Imię i nazwisko ojca

Imię i nazwisko matki

2. Dane kontaktowe rodziców / opiekunów prawnych

Wpisz poniżej adres zamieszkania:

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy - Miejscowość / gmina

Numer telefonu

Adres poczty elektronicznej

3. Informacje o kierunku kształcenia (wybór instrumentu)

Preferowany instrument główny (proszę zaznaczyć tylko jeden instrument)

<i>akordeon</i>	<i>flet</i>	<i>fortepian</i>	<i>klarnet</i>	<i>perkusja</i>
<i>saksofon</i>	<i>skrzypce</i>	<i>tr bka</i>	<i>wiolonczela</i>	<i>gitara</i>

Inny instrument akceptowany jako instrument główny (proszę wybrać przynajmniej jeden - można zaznaczyć więcej)

<i>akordeon</i>	<i>flet</i>	<i>fortepian</i>	<i>klarnet</i>	<i>perkusja</i>
<i>saksofon</i>	<i>skrzypce</i>	<i>tr bka</i>	<i>wiolonczela</i>	<i>gitara</i>

4. Do wniosku załączam

zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
zaświadczenie, że dziecko korzystało z wychowania przedszkolnego w bieżącym roku szkolnym (dotyczy 6-latków)
opinię o możliwości rozpoczęcia nauki, wydaną przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną (dotyczy 6-latków)
oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata (troje lub więcej dzieci w rodzinie)
w przypadku niepełnosprawności kandydata – orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44 ze zm.)
w przypadku niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata lub obojga rodziców kandydata lub rodzeństwa kandydata – orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych
prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem
dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1426 ze zm.)

5. Oświadczenia i zgody

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z RODO oraz:

1. Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 ze zm.)
2. Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (Dz.U. 2024 poz. 152 ze zm.)
3. Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. 2022 poz. 2230 ze zm.)
4. Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. 2023 poz. 900 ze zm.)
5. Rozporządzeniem MKiDN z dnia 21 grudnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne szkoły i placówki artystyczne dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U.2017.2474 ze zm.)

Miejscowość

Data – –

 dd-mm-rrrr

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z RODO oraz:

na zamieszczanie, przetwarzanie w tym rozpowszechnianie wizerunku, zapisu fonicznego i wizualnego mojego dziecka (fotografowanie, nagrywanie, odtwarzanie, wyświetlanie, nadawanie, transmitowanie za pośrednictwem środków masowego przekazu, Internetu, portali społecznościowych, szkolnej strony internetowej, innych publikacjach) w celach wynikających z działalności statutowej szkoły, informacji i jej promocji.

Miejscowość

Data – –

 dd-mm-rrrr

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z klauzulą informacyjną zamieszczoną pod adresem:

<https://www.gov.pl/web/psmstrzelce/informacja-o-rekrutacji2>

Miejscowość

Data – –

 dd-mm-rrrr

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

Karta punktacyjna z badania przydatności kandydata ubiegającego się o przyjęcie do PSM I stopnia w Strzelcach/Kraje skic/ (Wypełnia Komisja Rekrutacyjna)

stawił/a/ się przed Komisją Rekrutacyjną w dniu

Zakres tematyczny: prezentacja przygotowanej piosenki, słuch wysokościowy, poczucie rytmu, pamięć muzyczna.

Ilość uzyskanych punktów

Komisja Rekrutacyjna stwierdza, że kandydat zostaje: **zakwalifikowany/niezakwalifikowany*** do kształcenia muzycznego

*niepotrzebne skreślić

Członkowie Komisji:

Przewodniczący Komisji: