

## WNIOSEK KANDYDATA NIEPEŁNOLETNIEGO DO PSM II ST. Rok szkolny 2023/2024

<b>Specjalność (instrument)</b>			
<b>DANE OSOBOWE KANDYDATA</b>			
..... PIERWSZE IMIĘ	..... DRUGIE IMIĘ	..... NAZWISKO	
..... DATA URODZENIA	..... MIEJSCE URODZENIA	..... WOJEWÓDZTWO	
..... PESEL	..... OBYWATELSTWO		
Wielodzietność rodziny kandydata* (2+3 i więcej) TAK/NIE	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie* TAK/NIE	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą* TAK/NIE	
Niepełnosprawność kandydata * TAK/NIE	Niepełnosprawność rodziców * TAK/NIE	Niepełnosprawność rodzeństwa* TAK/NIE	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
..... KOD POCZTOWY	..... MIEJSCOWOŚĆ	..... ULICA	..... NR DOMU
Dziecko jest pod opieką: rodziców, ojca, matki, opiekunów prawnych *			
<b>DANE RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH</b>			
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			

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 Ojca /Opiekuna prawnego\*

.....  
Podpis Matki /Opiekunki prawnej\*

Ustawa o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., Nr 101 poz. 1000). Rozporządzenie Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 31 sierpnia 2016 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne szkoły i placówki artystyczne dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 2016 poz. 1375) i Rozporządzenie Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 12 kwietnia 2019 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych szkół i placówek artystycznych oraz przechodzenia z jednych typów szkół do innych (Dz. U. z 2019 r., poz. 686).

\* niepotrzebne skreślić

Zabrze, dnia .....

## Wniosek

Proszę o przyjęcie mojego dziecka .....  
do szkoły muzycznej II st.

.....  
Podpis Ojca /Opiekuna prawnego\*

.....  
Podpis Matki /Opiekunki prawnej\*

Do wniosku należy dołączyć zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych wydane przez lekarza specjalistę z zakresu internisty.

Wyrażam zgodę na upublicznianie informacji (wraz z wizerunkiem dziecka i rodzica) przez Państwową Szkołę Muzyczną I i II st. im. St. Moniuszki, ul. Reymonta 7a, 41-800 Zabrze z realizacji zadań statutowych oraz zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Państwowej Szkoły Muzycznej I i II st. im. St. Moniuszki (§ 25. pkt. 5. Wszelkie materiały dźwiękowe i wizualne zarejestrowane podczas imprez organizowanych przez szkołę są własnością PSM I i II st. im. St. Moniuszki w Zabrzu. pkt. 6. Robienie zdjęć oraz nagrywanie na terenie szkoły może się odbywać wyłącznie za zgodą dyrektora szkoły, bez prawa do upubliczniania tych materiałów (tylko do celów prywatnych).

.....  
Data

.....  
Podpis Ojca /Opiekuna prawnego\*

.....  
Podpis Matki /Opiekunki prawnej\*

### Podstawa prawna:

Ustawa o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., Nr 101 poz. 1000). Rozporządzenie Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 31 sierpnia 2016 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne szkoły i placówki artystyczne dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 2016 poz. 1375) i Rozporządzenie Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 12 kwietnia 2019 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych szkół i placówek artystycznych oraz przechodzenia z jednych typów szkół do innych (Dz. U. z 2019 r., poz. 686).

\* niepotrzebne skreślić

.....  
Zabrze, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

### OŚWIADCZENIE RODZICA SAMOTNIE WYCHOWUJĄCEGO DZIECKO\*\*

Oświadczam, że jestem matką/ojcem samotnie wychowującą/cym dziecko – kandydata do szkoły.  
Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Pouczenie: \*\* Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, z wyłączeniem osoby wychowującej wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.

..... dnia .....

.....  
pieczęć przychodni

### ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Nie stwierdzam u dziecka .....

przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki w szkole muzycznej.

.....  
/pieczętka i podpis lekarza/