

**PAŃSTWOWA SZKOŁA MUZYCZNA I STOPNIA
IM. ANDRZEJA CWOJDZIŃSKIEGO W TOMASZOWIE LUBELSKIM
ul. Rynek 5, tel. 797-631-251, 690 644 348, 084-664-40-40**

WNIOSEK REKRUTACYJNY

.....
(nazwisko wnioskodawcy)

Tomaszów Lubelski, dn.....

**Dyrektor
Państwowej Szkoły Muzycznej I st.
im. Andrzeja Cwojdziańskiego
w Tomaszowie Lubelskim**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mojego syna/córki
do klasy Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia im. Andrzeja
Cwojdziańskiego w Tomaszowie Lubelskim w roku szkolnym/.....
Deklaruję chęć nauki gry na
(nazwa instrumentu/instrumentów)

K W E S T I O N A R I U S Z O S O B O W Y K A N D Y D A T A

Nazwisko kandydata imiona

PESEL kandydata

Narodowość

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania kandydata :

MiejscowośćKod pocztowy

Ulica Nr domu.....Nr lokalu

Telefon kontaktowy, e-mail kandydata

Nazwa szkoły do której uczęszcza kandydat

.....
(podać nazwę szkoły, klasę i adres)

Czy kandydat pobierał już lekcje muzyki, w jakim okresie czasu

na instrumencie

gdzie/u kogo

Wybrany przez kandydata instrument / instrumenty.....

Czy kandydat posiada własny instrument

Dane osobowe matki/opiekuna prawnego:

Nazwisko i Imię

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy....., mail

Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego:

Nazwisko i imię

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy....., mail

.....
/podpis kandydata/

Oświadczam/y, iż dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
/podpis matki / opiekuna prawnego*

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego*

- W sytuacji, kiedy władza rodzicielska sprawowana jest przez oboje rodziców wymagane są podpisy obojga rodziców