

WNIOSEK KANDYDATA DO PSM I ST. Rok szkolny 2023/2024

Specjalność (instrument)			
DANE OSOBOWE KANDYDATA (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)			
..... PIERWSZE IMIĘ	..... DRUGIE IMIĘ	..... NAZWISKO	
..... DATA URODZENIA	..... MIEJSCE URODZENIA	..... WOJEWÓDZTWO	
..... PESEL/ NR PASZPORTU	..... 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 *	Niepełnosprawność rodziców *	Niepełnosprawność rodzeństwa*	
TAK/NIE	TAK/NIE	TAK/NIE	
ADRES ZAMIESZKANIA			
..... KOD POCZTOWY	..... MIEJSCOWOŚĆ	..... ULICA	..... NR DOMU
Dziecko jest pod opieką: rodziców, ojca, matki, opiekunów prawnych *			
DANE RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH			
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			
Czy kandydat ubiega się o przyjęcie do innej szkoły artystycznej? (najbardziej preferowana)			
.....			

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 I 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.

W przypadku dziecka, które w danym roku kalendarzowym nie ukończyło lub nie ukończy 7 lat, należy dołączyć opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o psychologicznej dojrzałości dziecka do podjęcia nauki szkolnej.

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

Z A Ś W I A D C Z E N I E L E K A R S K I E

Nie stwierdzam u dziecka
przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki w szkole muzycznej.

.....
/pieczętka i podpis lekarza/