

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA DO PSM I STOPNIA

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Nazwisko Imię/imiona

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Numer PESEL Obywatelstwo

Telefon kontaktowy Adres e-mail

Adres zamieszkania kandydata: (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość, województwo)

.....

Adres zameldowania kandydata (jeśli jest inny niż zamieszkania):

.....

DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

Adres e-mail Nr telefonu

Adres zamieszkania matki (jeśli jest inny niż kandydata)

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

Adres e-mail Nr telefonu

Adres zamieszkania ojca (jeśli jest inny niż kandydata)

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE (orzeczenia, opinie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, problemy zdrowotne, sytuacja rodzinna itp.)

.....

Wybrany instrument na którym kandydat chce się uczyć (instrumenty)

Czy kandydat posiada własny instrument? TAK / NIE* *właściwe podkreślić

Dodatkowe informacje składane przez rodziców kandydata (zaznaczyć właściwe):

- wielodzietność
- niepełnosprawność rodzica
- niepełnosprawność obojga rodziców
- niepełnosprawność rodzeństwa
- samotne wychowywanie kandydata
- objęcie kandydata pieczę zastępczą.

Źródło informacji o działaniach rekrutacyjnych PSM

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że własnoręcznym podpisem potwierdzamy prawdziwość danych zamieszczonych w składanym dokumencie. Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. W przypadku zmiany danych zobowiązujemy się niezwłocznie je uaktualnić.

Katowice, dnia

.....
podpisy obojga rodziców lub opiekunów prawnych