

Wniosek o przyjęcie do PSM II stopnia w Zduńskiej Woli

W przypadku ręcznego wypełniania prosimy dane wpisywać WIELKIMI LITERAMI.

1. DANE OSOBOWE KANDYDATA:

Wydział	<input type="text"/>
Instrument	<input type="text"/>
Numer PESEL	<input type="text"/>
W przypadku braku seria i nr paszportu	<input type="text"/>
Imię (imiona)	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	<input type="text"/>
Miejsce urodzenia	<input type="text"/>
Obywatelstwo	<input type="text"/>
Adres zamieszkania: ulica nr domu/lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy (xx-xxx) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Miasto (lub Poczta) <input type="text"/>
Szkoła, do której uczęszcza lub miejsce pracy	<input type="text"/>
Klasa w przypadku osoby uczącej się	<input type="text"/>
Przygotowanie muzyczne (ukończona szkoła muzyczna, ognisko itp.)	<input type="text"/>
Instrument (ilość lat nauki)	<input type="text"/>

2. DANE KONTAKTOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

DANE OSOBOWE MATKI (PRAWNEGO OPIEKUNA) / W przypadku braku w pola oznaczone '*' należy wpisać 'brak'

Imię*	<input type="text"/>
Nazwisko*	<input type="text"/>
Numer telefonu*	<input type="text"/>
E-mail*	<input type="text"/>

DANE ADRESOWE wypełniamy tylko, gdy są inne niż kandydata

Adres zamieszkania: ulica nr domu/lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy (xx-xxx) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Miasto (lub Poczta) <input type="text"/>

DANE OSOBOWE OJCA (PRAWNEGO OPIEKUNA) / W przypadku braku w pola oznaczone '*' należy wpisać 'brak'

Imię*	<input type="text"/>
Nazwisko*	<input type="text"/>

Numer telefonu*

E-mail*

DANE ADRESOWE wypełniamy tylko, gdy są inne niż kandydata

Adres zamieszkania: ulica nr domu/lokalu

Kod pocztowy (xx-xxx)

 -

Miasto (lub Poczta)

3. DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM:

- Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole muzycznej wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.
- Świadectwo/zaświadczenie potwierdzające przygotowanie muzyczne.
- 1 fotografia (format legitymacyjny).

Miejscowość

Data

Podpis obojga rodziców / opiekunów prawnych

4. OŚWIADCZENIA:

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

<https://www.gov.pl/web/psmzdunskawola/informacje-dla-kandydatow>

Miejscowość

Data

Podpis obojga rodziców / opiekunów prawnych

O przydatności kandydata do nauki gry na danym instrumencie orzeka komisja rekrutacyjna.