



PAŃSTWOWA SZKOŁA MUZYCZNA  
I i II ST. IM. PROF. JÓZEFA ŚWIDRA  
W JASTRZĘBIU-ZDROJU

## Państwowa Szkoła Muzyczna I i II stopnia

im. prof. Józefa Świdra w Jastrzębiu-Zdroju  
ul. Kościuszki 13a, 44-330 Jastrzębie-Zdrój  
tel. +48 32 476 37 05  
e-mail: szkola@psmjastrzebie.pl  
www.gov.pl/psmjastrzebie

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE SYNA/CÓRKI** .....

imię (imiona) i nazwisko

do klasy .....PSM I stopnia w Jastrzębiu-Zdroju w roku szkolnym.....

### **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA**

(Proszę wypełnić WIELKIMI LITERAMI)

Nazwisko .....

Imiona .....

Data i miejsce urodzenia .....

PESEL ..... w przypadku braku seria i nr paszportu

.....

Obywatelstwo .....

Status i kraj pochodzenia ucznia, niebędącego obywatelem polskim.....

### **DANE KONTAKTOWE RODZICÓW**

Imię i nazwisko ojca (prawnego opiekuna) .....

Imię i nazwisko matki (prawnego opiekuna) .....

Adres zamieszkania .....

.....

Telefon kontaktowy: ojciec .....matka .....

Adres e-mail .....

### **INFORMACJE O WYBORZE INSTRUMENTU**

Wybrany instrument główny\* .....

Inne instrumenty akceptowane jako instrument główny\* .....

.....

\* instrumenty: fortepian, organy, akordeon, skrzypce, altówka, wiolonczela, kontrabas, gitara, flet, obój, klarnet, fagot, saksofon, trąbka, waltornia, puzon, sakshorn, tuba, perkusja

Czy kandydat uczył się gry na instrumencie? .....

Jeśli tak, to na jakim oraz przez jak długi okres czasu .....

### ZAŁĄCZNIKI:

Do wniosku załączam:

- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (akceptowalny druk dołączony do wniosku lub inny wydany przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej )  
(art. 142 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (tj.Dz.U.2021.1082. ze zm.);
- zaświadczenie, że dziecko korzystało z wychowania przedszkolnego w bieżącym roku szkolnym (dotyczy 6-latków);
- opinię o możliwości rozpoczęcia nauki, wydaną przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną o psychofizycznej (dotyczy 6-latków);
- w przypadku dziecka z niepełnosprawnością – orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność.

### OŚWIADCZENIA I ZGODY:

Wyrażam zgodę na:

- przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z RODO oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 ze zm.); Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o systemie informacji oświatowej (tj. Dz.U.2022.2597 ze zm.); Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz.U.2022.2230 ze zm.); Ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (tj.Dz.U.2021.1082. ze zm.); Rozporządzeniem MKiDN z dnia 21 grudnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne szkoły i placówki artystyczne dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U.2017.2474 ze zm.).
- na zamieszczanie, przetwarzanie w tym rozpowszechnianie wizerunku, zapisu fonicznego i wizualnego mojego dziecka (fotografowanie, nagrywanie, odtwarzanie, wyświetlanie, nadawanie, transmitowanie za pośrednictwem środków masowego przekazu, Internetu, portali społecznościowych, szkolnej strony internetowej, innych publikacjach) w celach wynikających z działalności statutowej szkoły, informacji i jej promocji.
- Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z klauzulą informacyjną zamieszczoną pod adresem: <https://www.gov.pl/web/psmjastrzebie/informacja-o-rekrutacji>

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodzica lub prawnego opiekuna

.....  
(pieczęć zakładu)

.....  
(miejsowość, data)

## ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

dla kandydata do szkoły muzycznej I stopnia  
PSM I stopnia im. prof. Józefa Świdra  
w Jastrzębiu-Zdroju

.....  
(imię, nazwisko kandydata)

W wyniku badania lekarskiego orzeka się, że nie ma przeciwwskazań /są przeciwwskazania do podjęcia przez kandydata nauki w szkole muzycznej I stopnia.

Podstawa prawna: Art. 142 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U.2021.1082 ze zm.)

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć i podpis lekarza poz