



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA do Państwowej Szkoły Muzycznej I st. w Kolbuszowej

PAŃSTWOWA SZKOŁA MUZYCZNA
I STOPNIA W KOLBUSZOWEJ

Prosimy o wypełnianie pismem drukowanym !

1. **Imię (imiona) i nazwisko**
2. **Data urodzenia** 3. **PESEL**
4. **Miejsce urodzenia**
(miejscowość, województwo)
5. **Imiona i nazwisko rodziców/lub pr. opiekuna**
.....
6. **Zamieszkały: miejscowość** **nr domu**
Ulica..... **kod pocztowy**.....
Poczta.....
7. **Obowiązkowo numer telefonu kontaktowego (domowy, ojca, matki)**.....
8. **Adres e mail**
9. **Uczęszcza lub będzie uczęszczał do szkoły podst. nr**
w
10. **Na jakim instrumencie chciałby uczyć się grać?**
11. **Czy posiada lub będzie posiadał wybrany instrument w domu**
12. **Czy istnieje możliwość propozycji zmiany wybranego instrumentu na inny? (jeśli tak to na jaki bądź jakie?)**.....
13. **Czy kandydat uczył się gry na instrumencie, na jakim, jak długo, gdzie?**.....
.....

14. Uwagi rodziców o dziecku:

- czy dziecko jest leworęczne : **TAK** **NIE**
- czy posiada orzeczenia z poradni psychologiczno – pedagogicznej
- ogólny stan zdrowia
- inne uwagi

15. Co sprawiło, że zdecydowałeś/aś na przyjście do naszej szkoły? (właściwe odpowiedzi proszę zakreślić)

- a) własne zainteresowania
- b) sugestia rodziców
- c) plakat-informator
- d) udział w koncercie
- e) przykład kolegi, który już uczęszcza do szkoły muzycznej
- f) tradycje rodzinne

- ❖ Obowiązkowo wraz z kwestionariuszem kandydata należy dołączyć zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia na danym instrumencie, wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.
- ❖ Brak wymaganych załączników do kwestionariusza jest podstawą do przyjęcia kandydata do szkoły.

.....
data i podpis rodzica lub opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji ucznia.

Kolbuszowa, dnia:
podpis rodzica lub opiekuna

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* 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.

Kolbuszowa, dnia:
podpis rodzica lub opiekuna

Informacje o egzaminach: pisemny godz.

Ustny : godz.

.....

Informacje o egzaminach: pisemny : godz.

Ustny : godz.