



znak sprawy – wypełnia szkoła

## Wniosek o przyjęcie do Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia im. Ignacego Jana Paderewskiego w Choszczynie

Instrukcja wypełnienia w 3 krokach

1. WYPEŁNIJ WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznaczaj  lub
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim

### 1. Dane dziecka – kandydata do szkoły

Numer PESEL

W przypadku braku seria i nr paszportu

Imię (imiona)

Nazwisko

Data urodzenia

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d	d		m	m		r	r	r	r

Miejsce urodzenia

Obywatelstwo

Status i kraj pochodzenia  
ucznia niebędącego polskim obywatelem

Adres zamieszkania kandydata  
(miejscowość, ulica, numer domu,  
lokalu, kod pocztowy, poczta)

### Dane rodziców / opiekunów prawnych

Imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego

Imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego

## 2. Dane kontaktowe rodziców / opiekunów prawnych

---

### 2.1 Dane matki

*Wpisujemy, gdy jest inny niż adres zamieszkania kandydata*

Ulica

Numer domu  Numer lokalu

Kod pocztowy  -  Miejscowość/gmina

Numertelefonu

Adres e-mail

### 2.2 Dane ojca

*Wpisujemy, gdy jest inny niż adres zamieszkania kandydata*

Ulica

Numer domu  Numer lokalu

Kod pocztowy  -  Miejscowość/gmina

Numertelefonu

Adres e-mail

### 3. Informacje o kierunku kształcenia – wybór instrumentu

---

Preferowany instrument główny (proszę zaznaczyć tylko jeden instrument)

- klarnet    saksofon    akordeon    gitara    fortepian    trąbka    perkusja
- flet    skrzypce    wiolonczela

Inny instrument akceptowany jako instrument główny (proszę zaznaczyć przynajmniej jeden – można zaznaczyć więcej)

- klarnet    saksofon    akordeon    gitara    fortepian    trąbka    perkusja
- flet    skrzypce    wiolonczela

### 4. Do wniosku załączam

---

- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
- 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 (dotyczy 6-latków)
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność
- dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą

## 5. Oświadczenia i zgody

1. Wyrażam zgodę na udział dziecka w indywidualnym lub grupowym badaniu predyspozycji do kształcenia muzycznego.
2. Oświadczam, iż wszelkie dane osobowe podane w niniejszym formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Miejscowość

Data

		-			-				
d	d		m	m		r	r	r	r

.....  
Podpis rodzica / opiekuna prawnego

**Wyrażam zgodę** - stosownie do postanowień art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r., poz. 880 ze zm.) oraz art. 6 ust. 1 lit. a RODO 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. Zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości cofnięcia w/w zgody.

Miejscowość

Data

		-			-				
d	d		m	m		r	r	r	r

.....  
Podpis rodzica / opiekuna prawnego

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną RODO zamieszczoną pod adresem:

<https://www.gov.pl/web/psmchoszczno/>

Miejscowość

Data

		-			-				
d	d		m	m		r	r	r	r

.....  
Podpis rodzica / opiekuna prawnego