



znak sprawy - wypełnia szkoła

## Wniosek o przyjęcie do PSM I stopnia im. Geорга Philippa Telemanna w Żarach

### Instrukcja wypełniania w 3 krokach

1. WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznaczaj  lub
3. Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim

### 1. Dane dziecka - kandydata do szkoły

Numer PESEL

W przypadku braku seria i nr paszportu

Imię (imiona)

Nazwisko

Data urodzenia      -      -

 dd-mm-rrrr

Miejsce urodzenia

Obywatelstwo      polskie

Status i kraj pochodzenia ucznia  
niebędącego obywatelem polskim

### Dane rodziców / opiekunów prawnych

Imię i nazwisko ojca

Imię i nazwisko matki

### 2. Dane kontaktowe rodziców / opiekunów prawnych

Wpisz poniżej adres zamieszkania:

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy      -      Miejscowość / gmina

Numer telefonu

Adres poczty elektronicznej

### 3. Informacje o kierunku kształcenia (wybór instrumentu)

Preferowany instrument główny (proszę zaznaczyć tylko jeden instrument)

akordeon

wiolonczela

trąbka

puzon

klarnet

saksofon

skrzypce

altówka

perkusja

flet

fortepian

gitara

Brak przeciwwskazań  
do podjęcia kształcenia  
w publicznej szkole artystycznej

.....  
*i* Wypełnia lekarz podstawowej opieki zdrowotnej. W przypadku braku potwierdzenia na wniosku należy dołączyć zaświadczenie lekarskie. Podstawa prawna: Art. 142 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U.2021.1082 ze zm.)

#### 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 pieczą zastępczą

#### 5. Oświadczenia i zgody

---

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z RODO oraz:**

1. Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 ze zm.)
2. Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (tj. 2022.2597 ze zm.)
3. Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. 2022.2230 ze zm.)
4. Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz.U.2021.1082 ze zm.)
5. 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.)

Miejscowość

Data                    -                    -

*i* dd-mm-rrrr

---

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

**Wyrażam zgodę przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z RODO oraz:**

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.

Miejscowość

Data                    -                    -

*i* dd-mm-rrrr

---

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

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

<https://www.gov.pl/web/psmzary/informacja-o-rekrutacji>

Miejscowość

Data                    -                    -

*i* dd-mm-rrrr

---

Podpis rodzica / opiekuna prawnego