



wypełnia szkoła

Wniosek kandydata do PSM I stopnia im. F. Chopina w Jarosławiu

Proszę o przyjęcie mojego dziecka (imię i nazwisko):

do Państwowej Szkoły Muzycznej I st. im. F. Chopina w Jarosławiu

Kwestionariusz osobowy kandydata

1. Dane osobowe kandydata

Imiona i nazwisko

Numer PESEL

Data urodzenia – –
dd-mm-rrrr

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Szkoła ogólnokształcąca
do której uczęszcza kandydat

Klasa w szkole ogólnokształczącej

2. Dane kontaktowe rodziców / opiekunów prawnych

Imię i nazwisko ojca

Adres zamieszkania ojca

Numer telefonu ojca

Adres e-mail ojca

Imię i nazwisko matki

Adres zamieszkania matki

Numer telefonu matki

Adres e-mail matki

3. Instrumenty na których kandydat chce się uczyć grać (należy wybrać przynajmniej 2)

fortepian	akordeon	skrzypce	wiolonczela	gitara klasyczna
flet	klarnet	saksofon	trąbka	perkusja

Instrument preferowany

Czy kandydat uczył się gra

Tak

Nie

Na jakim instrumencie?

(pole wymagane je li kandydat uczył się gra)

Jak długo?

(pole wymagane je li kandydat uczył się gra)

Gdzie?

(pole wymagane je li kandydat uczył się gra)

Czy kandydat dysponuje instrumentem na którym chce uczyć się gra ?

Tak

Nie

W przypadku braku, czy istnieje możliwość zakupu instrumentu?

Tak

Nie

Czy kandydat posiada jakiś instrument w domu?

Tak

Nie

Je li zaznaczono tak to jaki?

Informacja o ewentualnych dysfunkcjach:

(ADHD, dysleksja, dysgrafia, inne)

Brak przeciwwskazań do
podjęcia kształcenia w
publicznej szkole artystycznej

.....
Wypełnia lekarz podstawowej opieki zdrowotnej. W przypadku braku potwierdzenia na wniosek 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) **LUB**
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

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

1. Ustawę z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 ze zm.)
2. Ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (tj. 2022.2597 ze zm.)
3. Ustawę z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. 2022.2230 ze zm.)
4. Ustawę 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

— —
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 – –

dd-mm-rrrr

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

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

<https://www.gov.pl/web/zpsmjaroslaw/informacja-o-rekrutacji-20242025>

Miejscowość

Data – –

dd-mm-rrrr

Podpis rodzica / opiekuna prawnego