

znak sprawy - wypełnia szkoła

Wniosek o przyjęcie do PSM I stopnia im. W. J. Ciesielskiego w Gorzowie Wlkp.

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)

<input type="checkbox"/> wiolonczela	<input type="checkbox"/> kontrabas	<input type="checkbox"/> perkusja	<input type="checkbox"/> flet	<input type="checkbox"/> fagot	<input type="checkbox"/> trąbka
<input type="checkbox"/> klarnet	<input type="checkbox"/> saksofon	<input type="checkbox"/> akordeon	<input type="checkbox"/> gitara klasyczna	<input type="checkbox"/> fortepian	<input type="checkbox"/> skrzypce

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

<input type="checkbox"/> wiolonczela	<input type="checkbox"/> kontrabas	<input type="checkbox"/> perkusja	<input type="checkbox"/> flet	<input type="checkbox"/> fagot	<input type="checkbox"/> trąbka
<input type="checkbox"/> klarnet	<input type="checkbox"/> saksofon	<input type="checkbox"/> akordeon	<input type="checkbox"/> gitara klasyczna	<input type="checkbox"/> fortepian	<input type="checkbox"/> skrzypce

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 pieczęcią 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 na 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/psmgorzow/informacja-o-rekrutacji>

Miejscowość

Data - -

i dd-mm-rrrr

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

**Karta punktacyjna z badania przydatności kandydata ubiegającego się o przyjęcie do PSM I stopnia w Gorzowie Wielkopolskim
(Wypełnia Komisja Rekrutacyjna)**

.....stawił/a/ się przed Komisją Rekrutacyjną w dniu

Zakres tematyczny: prezentacja przygotowanej piosenki, słuch wysokościowy, poczucie rytmu, pamięć muzyczna. Ilość uzyskanych punktów

Komisja Rekrutacyjna stwierdza, że kandydat zostaje:

zakwalifikowany / niezakwalifikowany* do kształcenia muzycznego.

*niepotrzebne skreślić

Członkowie Komisji:

Przewodniczący Komisji: