

Wniosek o przyjęcie do PSM I stopnia im. Janiny Garści w Lublińcu

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)

fortepian	akordeon	skrzypce	wiolonczela	gitara klasyczna	flet
klarnet	saksofon	trąbka	waltornia	perkusja	

Inny instrument akceptowany jako instrument główny (proszę wpisać swój wybór)

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/psmlubliniec/rekrutacja-na-rok-szkolny-2024-25>

Miejscowość

Data - -

i dd-mm-rrrr

Podpis rodzica / opiekuna prawnego