**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO PSM II STOPNIA**

Katowice, dnia

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

Imię i nazwisko kandydata pełnoletniego

Szanowna Pani

Dorota Zawierucha

Dyrektor Państwowej Szkoły Muzycznej I i II st.

im. Mieczysława Karłowicza w Katowicach

ul. Graniczna 29, 40-017 Katowice

**WNIOSEK**

Proszę o przyjęcie mojego syna/mojej córki

do szkoły muzycznej II stopnia przy PSM I i II stopnia im. Mieczysława Karłowicza w Katowicach

do klasy na rok szkolny

w specjalności\*: instrumentalistyka

instrumentalistyka jazzowa wokalistyka

wokalistyka jazzowa

\*właściwe podkreślić

specjalizacja (instrument):

Uzasadnienie:

Katowice, dnia

podpisy obojga rodziców lub opiekunów prawnych

w przypadku kandydata pełnoletniego – podpis kandydata

Załączniki:

1. Kwestionariusz osobowy.
2. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole muzycznej.
3. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
4. Dokumentacja edukacji muzycznej (w przypadku kandydata zdającego do klasy wyższej niż pierwsza).
5. Zaświadczenie lekarskie od pulmonologa (dotyczy kandydatów w specjalności instrumentalistyka oraz instrumentalistyka jazzowa, specjalizacja – instrumenty dęte).
6. Zaświadczenie lekarskie od audiologa i foniatry (dotyczy kandydatów w specjalności wokalistyka i wokalistyka jazzowa).