



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 ogólnokształcącej

#### 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 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. 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>

Miejscowość

Data                                    –                                    –

*dd-mm-rrrr*

---

Podpis rodzica / opiekuna prawnego