

Załącznik B

Ostrołęka, dnia

Dyrektor Państwowej Szkoły Muzycznej I i II stopnia im. Zygmunta Noskowskiego w Ostrołęce

Wniosek o przyjęcie do PSM II stopnia

Proszę o przyjęcie mojego dziecka , podopiecznego , mnie *

.....
imię i nazwisko kandydata

do klasy –

(wskazać instrument/do wyboru)

zdjęcie kandydata

* zaznacz właściwe pole

Dane osobowe kandydata

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia PESEL

Adres zamieszkania

Wykształcenie ogólne

(podać szkołę i klasę, do której kandydat uczęszcza)

Ilość lat nauki gry na instrumencie nazwisko nauczyciela

Dane osobowe rodziców/prawnych opiekunów

Imię i nazwisko ojca

Imię i nazwisko matki

Adres do korespondencji

tel. e-mail:.....

.....
podpis rodziców lub opiekunów

Załącznik 1 - zdjęcie kandydata /format legitymacyjny/

Załącznik 2 - zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole muzycznej, wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

W przypadku kandydatów do klasy śpiewu - zaświadczenie od lekarza foniatrii.

Załącznik 3 – zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Znam zasady organizacyjne PSM I i II st. w Ostrołęce.

.....
podpis rodziców lub opiekunów