



PAŃSTWOWA SZKOŁA MUZYCZNA I STOPNIA

im. Tadeusza Szeligowskiego

al. Wojska Polskiego 115,

70-483 Szczecin

tel. 091-423-26-55, fax. 091-423-26-57

www.psm.szczecin.pl, psm@miasto.szczecin.pl

ZDJĘCIE

WNIOSEK

**O PRZYJĘCIE DO PAŃSTWOWEJ SZKOŁY MUZYCZNEJ I STOPNIA
IM. TADEUSZA SZELIGOWSKIEGO W SZCZECINIE**

ODDZIAŁ na PRAWOBRZEŻU, UL.PORTOWA 21 (jeśli nie dotyczy skreślić)

Proszę o przyjęcie w roku szkolnym 2015/16.....do klasy.....
(imię i nazwisko kandydata)

Dziecko zainteresowane jest nauką gry na:

1 2 3 .instrument do wyboru komisji
(dla kandydatów nie zdecydowanych na żaden konkretny instrument)

Jednocześnie, w przypadku przyjęcia dziecka/kandydata do szkoły, od początku nauki zobowiązuję się zapewnić mu odpowiedni instrument do ćwiczeń,(w przypadku braku możliwości wypożyczenia instrumentu w PSM I st. w Szczecinie)

DANE OSOBOWE KANDYDATA

1. Imię i nazwisko ucznia
2. Data urodzenia: miejsce urodzenia:.....
województwo
3. Obywatelstwo.....
3. PESEL
4. Imię i nazwisko matki
5. Imię i nazwisko ojca
6. Adres zamieszkania
7. Nr telefonu rodziców/opiekunów.....
8. Adres e-mail rodziców/opiekunów.....
9. Obecnie kandydat uczęszcza do: przedszkola TAK NIE
(nazwa przedszkola)
- do szkoły ogólnokształcącej TAK NIE
.....
(nazwa szkoły, klasa)
10. Kandydat posiada w domu instrument.....
(nazwa instrumentu)
11. Kandydat pobierał lekcje muzyki: TAK gdzie
- jak długo na jakim instrumencie
- NIE

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą, jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji ucznia (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883 z póź. zm.).

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Załączam następujące dokumenty:

- 1 Kserokopia dokumentu potwierdzającego tożsamość Kandydata lub akt urodzenia (oryginał do wglądu).
- 2 Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki w szkole muzycznej wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.
- 3 Aktualne zdjęcie legitymacyjne.
- 4 Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej o psychofizycznej dojrzałości dziecka do podjęcia nauki w szkole-dotyczy dziecka, które w danym roku kalendarzowym nie ukończyło 6 lat.

Dodatkowo w przypadku ubiegania się o przyjęcie dziecka do klasy programowo wyższej - z przeniesienia z innych szkół muzycznych

- 1 Potwierdzoną kserokopię ostatniego świadectwa promocyjnego SM I st.
- 2 Wyniki klasyfikacyjne za I półrocze z przedmiotów muzycznych

--

--

Szczecin, dnia

(podpis rodzica)

Informacja: Niezłożenie kompletu dokumentów w Sekretariacie PSM I st. wyklucza udział dziecka w badaniu predyspozycji kandydata do PSM I st. w Szczecinie

Dokumenty przyjmujemy do dnia

Klauzula zgody na wykorzystanie wizerunku:

W przypadku przyjęcia dziecka do szkoły, wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie jego danych osobowych oraz wizerunku w celu realizacji procesu nauczania, dokumentowania przebiegu nauki, informowania o jego osiągnięciach, a także w celu promocji PSM I Stopnia w Szczecinie – na stronie internetowej szkoły, w nagraniach, zdjęciach i ich opisach, w biuletynach informacyjnych, w środkach masowego przekazu i na afiszach (Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 Nr 90, poz. 631, z późn. zm.)

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)