

WNIOSK KANDYDATA DO PSM I STOPNIA W DYWITACH /BARCZEWIE/BISKUPCU/OLSZTYNKU/ DOBRYM MIEŚCIE*

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
do klasy pierwszej Powiatowej Szkoły Muzycznej I stopnia w Dywitach / filii w
na rok szkolny 2018/2019.

*niepotrzebne skreślić

Sugerowany instrument **: (wpisać instrumenty w kolejności zainteresowania):

1.....
2.....
3.....

Instrumenty na jakich prowadzona jest nauka: fortepian, akordeon, skrzypce, wiolonczela, kontrabas, flet poprzeczny, klarnet, obój, fagot, saksofon, trąbka, sakshorn, waltornia, puzon, tuba, perkusja, gitara klasyczna.

*** (kandydaci do klasy pierwszej wpisują trzy instrumenty) Poniższa deklaracja jest jedynie sugestią kandydata; ostateczną decyzję o przydziale instrumentu podejmuje Dyrektor Szkoły w oparciu o wskazania komisji rekrutacyjnej oraz możliwości organizacyjnej szkoły. Lista dostępnych instrumentów znajduje się w Regulaminie Rekrutacji dostępnym na stronie internetowej szkoły.*

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA:

Imię/imiona i nazwisko kandydata

Data urodzenia

miejsce urodzenia.....

PESEL (w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

.....

Adres zamieszkania

Szkoła ogólnokształcąca, do której kandydat uczęszcza/będzie uczęszczał

Imię i nazwisko ojca

Adres zamieszkania

Nr tel. kontaktowego Adres e-mail

Imię i nazwisko matki

Adres zamieszkania

Nr tel. kontaktowego Adres e-mail

Załączniki:

1

2

3

UWAGA! Podpisany wniosek wraz załącznikami należy złożyć osobiście w jednym z sekretariatów Szkoły.

W przypadku niemożności osobistego dostarczenia wniosku prosimy o kontakt z sekretariatem.

Przyjmuję do wiadomości, iż dane dotyczące dziecka i jego rodziców zbierane są zgodnie z 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, poz.2474). Dane dotyczące numerów telefonów rodziców zbierane są w celu uzyskania możliwie szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach tego wymagających np. choroba dziecka i będą udostępniane tylko nauczycielom szkoły. Na zebranie danych wyrażam zgodę, jeżeli będzie to niezbędne do wypełniania usprawiedliwionych celów administratorom danych, a przetwarzanie nie naruszy wolności osoby, której dane dotyczą – zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133 poz. 883 z późn.zm.) Wyrażam również zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych, Dz. U. nr 133 poz. 883 z późn.zm.).

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna