



Wniosek o przyjęcie do PSM I stopnia im. J. Garści w Tczewie

1. Dane dziecka – kandydata do szkoły

Numer PESEL

W przypadku braku seria i nr paszportu

Imię (imiona)

Nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Obywatelstwo

Status i kraj pochodzenia ucznia
niebędącego obywatelem polskim

Dane rodziców / opiekunów prawnych

Imię i nazwisko ojca

Imię i nazwisko matki

2. Dane kontaktowe rodziców /opiekunów prawnych

Wpisz poniżej adres zamieszkania MATKI lub opiekuna prawnego

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość / gmina

Numer telefonu do MATKI

Adres poczty elektronicznej MATKI

Wpisz poniżej adres zamieszkania OJCA lub opiekuna prawnego

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość / gmina

Numer telefonu do OJCA

Adres poczty elektronicznej OJCA

3. Informacje o kierunku kształcenia (wybór instrumentu)

Preferowany instrument główny (proszę zaznaczyć tylko jeden instrument)

☐fortepian ☐skrzypce ☐gitara ☐trąbka ☐klarnet ☐flet poprzeczny ☐saksofon ☐akordeon ☐wiolonczela ☐perkusja

Inny instrument akceptowany jako instrument główny (proszę wybrać przynajmniej jeden – można zaznaczyć więcej)

☐fortepian ☐skrzypce ☐gitara ☐trąbka ☐klarnet ☐flet poprzeczny ☐saksofon ☐akordeon ☐wiolonczela ☐perkusja

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 pieczęcią zastępczą

5. Oświadczenia i zgody

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z RODO oraz:

1. Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 ze zm.)
2. Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (tj. 2022.2597 ze zm.)
3. Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. 2022.2230 ze zm.)
4. Ustawą 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, data, podpis **MATKI** /opiekuna pr.

Miejscowość, data, podpis **OJCA** /opiekuna pr.

Wyrażam zgodę na 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 statusowej szkoły, informacji i jej promocji.

Miejscowość, data, podpis **MATKI** /opiekuna pr.

Miejscowość, data, podpis **OJCA** /opiekuna pr.

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z klauzulą informacyjną zamieszczoną pod adresem:

<https://www.gov.pl/web/psmtczew/ochrona-danych-osobowych>

Miejscowość, data, podpis **MATKI** /opiekuna pr.

Miejscowość, data, podpis **OJCA** /opiekuna pr.