



Wpłynęło dnia   
- wypełnia szkoła

Data badania przydatności   
- wypełnia szkoła

## Wniosek o przyjęcie do PSM I st. w Strzelcach Opolskich

### Instrukcja wypełniania

1. WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznaczaj  lub
3. Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim

### 1. Dane dziecka – kandydata do szkoły

Numer PESEL

W przypadku braku seria i nr paszportu

Imię (imiona)

Nazwisko

Data urodzenia  -  -

dd-mm-rrrr

Miejsce i województwo urodzenia

Obywatelstwo  polskie  Inne (wypełnij poniżej)

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, dane szkoły podstawowej

Wpisz poniżej adres zamieszkania:

Ulica

Numer domu / lokalu

Kod pocztowy  -  Miejscowość

Województwo / powiat / gmina

Numery telefonów rodziców/opiekunów

Adres e-mail rodzica/opiekuna

Nazwa szkoły podstawowej

Adres szkoły podstawowej

Klasa, do której aktualnie dziecko uczęszcza

### 3. Wstępny wybór instrumentu

- fortepian
- skrzypce
- akordeon
- gitara
- flet
- obój
- klarnet
- fagot

- saksofon
- trąbka
- waltornia
- puzon
- sakshorn tenorowy
- eufonium
- tuba
- perkusja

Nie jestem zdecydowana/y

Czy kandydat rozpoczął już naukę w kierunku muzycznym

- tak       nie

Jeśli tak, to od kiedy, gdzie i na jakim instrumencie:

### 4. Oświadczenia i zgody

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z informacją o zasadach przetwarzania danych osobowych o której mowa w art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych), (Dz.U.UE.L.2016.119.1, ze zm.) (dalej: RODO) zamieszczoną pod adresem: [www.gov.pl/psmstrzelceop/informacje-dotyczace-rekrutacji](http://www.gov.pl/psmstrzelceop/informacje-dotyczace-rekrutacji)

Miejscowość

Data

-   -

 dd-mm-rrrr

\_\_\_\_\_  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

### 5. Załączniki

Liczba załączników:

Rodzaj załączników:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....