

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA DO PSM II STOPNIA

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Nazwisko Imię/imiona

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Numer PESEL..... Obywatelstwo

Telefon kontaktowy..... Adres e-mail

Adres zamieszkania kandydata: (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość, województwo)

Adres zameldowania kandydata (jeśli jest inny niż zamieszkania):

DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

Adres e-mail Nr telefonu

Adres zamieszkania matki (jeśli jest inny niż kandydata)

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

Adres e-mail Nr telefonu

Adres zamieszkania ojca (jeśli jest inny niż kandydata)

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE (orzeczenia, opinie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, problemy zdrowotne, sytuacja rodzinna itp.)

Dotychczasowe wykształcenie muzyczne (nazwa i adres szkoły muzycznej/placówki w której kandydat kształcił się obecnie lub ją ukończył, podać rok i specjalizację)

Czy kandydat posiada własny instrument? **TAK/NIE***

*właściwe podkreślić

Dodatkowe informacje składane przez rodziców kandydata (zaznaczyć właściwe):

- wielodzietność
- niepełnosprawność rodzica
- niepełnosprawność obojga rodziców
- niepełnosprawność rodzeństwa
- samotne wychowywanie kandydata
- objęcie kandydata pieczęcią zastępczą.

Dodatkowe informacje składane przez pełnoletniego kandydata (zaznaczyć właściwe):

- wielodzietność rodziny kandydata
- niepełnosprawność dziecka kandydata
- niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę
- samotne wychowanie dziecka przez kandydata.

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy/oświadczam, że własnoręcznym podpisem potwierdzamy/potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w składanym dokumencie. Jesteśmy/jestem świadomi/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. W przypadku zmiany danych zobowiązujemy się/zobowiązuję się niezwłocznie je uaktualnić.

Katowice, dnia

podpisy obojga rodziców/opiekunów prawnych/pełnoletniego kandydata