

WNIOSEK REKRUTACYJNY
dla kandydatów do klasy I PSM II st. im. Witolda Rowickiego w Żywcu
Instrumentalistyka

Wypełnij DRUKOWANYMI LITERAMI lub pismem komputerowym

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej Państwowej Szkoły Muzycznej II st. im. Witolda Rowickiego w Żywcu w roku szkolnym 2025/2026 na wydział Instrumentalny

Specjalność: _____

Nazwisko: _____

Imię / imiona: _____

Data urodzenia		PESEL													
Miejsce urodzenia		Województwo													
Obywatelstwo		Warunki pobytu w Polsce (nie dotyczy obywateli UE)													

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA

ulica				nr domu		nr mieszkania	
mięscowość				kod pocztowy			
województwo		powiat		gmina			

Szkoła, klasa (uczelnia, rok studiów), do której kandydat uczęszcza

Wykształcenie muzyczne

(nazwa szkoły do jakiej uczęszczał, instrument, ilość lat nauki)

.....
(data i podpis kandydata)

Dyrekcja PSM I i II st. im. Witolda Rowickiego w Żywcu zastrzega sobie prawo ostatecznego decydowania o przydziale do odpowiedniej klasy oraz wyboru instrumentu do nauki w PSM I i II st. im. Witolda Rowickiego w Żywcu

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA

imię i nazwisko					
ulica			nr domu		nr mieszkania
miejsowość			kod pocztowy		
telefon		e-mail			

imię i nazwisko					
ulica			nr domu		nr mieszkania
miejsowość			kod pocztowy		
telefon		e-mail			

Czy uczeń posiada orzeczenie lub opinię wydaną przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną ?

.....
(Jeśli TAK prosimy o dołączenie orzeczenia)

Do wniosku należy załączyć dokument:

- Załącznik nr 1 - dane kandydata
- Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole muzycznej.
- Zaświadczenie o ochronie danych osobowych RODO
- Oświadczenie o opłacie osoby korzystającej z nauki niebędącej obywatelem polskim.

Złożenie podpisu pod powyższym wnioskiem rekrutacyjnym jest równoznaczne z zaznajomieniem się z zapisami Regulaminu Rekrutacji do Państwowej Szkoły Muzycznej I i II st. im. Witolda Rowickiego w Żywcu dostępnego w sekretariacie szkoły oraz na oficjalnej stronie internetowej placówki.

Żywiec dnia, _____

 1. podpis wnioskodawcy / opiekuna prawnego

 2. podpis wnioskodawcy / opiekuna prawnego