Data wpływu ................................. nr ................. Załącznik nr 1

**DYREKCJA**

**Zespołu Szkół Muzycznych**

**im. Marcina Józefa Żebrowskiego**

**w Częstochowie**

**WNIOSEK**

Proszę o przyjęcie mojej córki / mojego syna / mnie\* do klasy **PIERWSZEJ**

**Państwowej Szkoły Muzycznej II stopnia**

1. Imię (imiona) i nazwisko kandydata ……………………………………….……………………………………..……....................……………

wpisać drukowanymi literami

1. Data i miejsce urodzenia, województwo, numer PESEL, obywatelstwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA URODZENIA dd/mm/rrrr | | | | | | | | MIEJSCE URODZENIA | WOJEWÓDZTWO | PESEL | | | | | | | | | | | OBYWATELSTWO |

1. Imię i nazwisko matki (opiekuna prawnego) ……………….………………………..…..........…….......….…… tel. ......................
2. Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego) …………………..……………..…..........………………............... tel. ......................
3. Adres miejsca zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych) i kandydata

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |
| MIEJSCOWOŚĆ | KOD POCZTOWY | | | | | | ULICA | NUMER | WOJEWÓDZTWO |

1. Adres **e-mail** do korespondencji …………………………………………………………………….……………..................………..…….……
2. Deklaracja wyboru instrumentu lub specjalności ….….…………………………..…………………………………..…….................…  
    wpisać nazwę instrumentu, na którym kandydat chce się uczyć w PSM II st.  
    lub specjalność rytmika, lub napisać „decyzja komisji”
3. Dane dotyczące wykształcenia muzycznego kandydata:

* jest / był\* uczniem PSM I st. / POSM I st.\* ….................... …….………………......…… ………….………….............……

klasa dział (6-letni, 4-letni) instrument

* nie był uczniem PSM I st. lub POSM I st. ………..….… …......………………….. …………………………..........……...............

ilość lat nauki instrument miejsce (np. ognisko muzyczne, orkiestra dęta dom kultury, prywatnie i in.)

**Komisja Rekrutacyjna zastrzega sobie prawo do podjęcia ostatecznej decyzji dotyczącej przydziału kandydata do odpowiedniej klasy oraz wyboru specjalności (określonego instrumentu lub rytmiki)**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji i procesu edukacyjnego na podstawie art.6 ust.1 lit. c i art. 9 ust.2 lit. h RODO, tj. w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego art. 13/14 oraz art. 130 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz.U z 2017 r. poz.59 ze zm.).*

………….………………………………… ………….………………………………..……

podpis przyjmującego wniosek podpis składającego wniosek

Do wniosku należy dołączyć zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole muzycznej:

* na instrumencie dętym – od lekarza pulmonologa;
* na pozostałych instrumentach oraz w specjalności rytmika – od lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

*Obowiązek przedłożenia zaświadczenia lekarskiego zgodnie z art. 142 ust. 2, 3 ustawy Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r., tekst jedn. z dnia 21 maja 2019 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148).*

\*właściwe podkreślić