

**WNIOSEK KANDYDATA O PRZYJĘCIE  
DO PAŃSTWOWEJ SZKOŁY MUZYCZNEJ I STOPNIA W CIECHANOWIE  
na rok szkolny 2025/2026**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy ..... w Państwowej Szkole Muzycznej I st. w Ciechanowie.

Deklaruję chęć nauki dziecka na ..... lub .....  
(nazwa instrumentu) (nazwa instrumentu alternatywnego)

Czy kandydat wcześniej uczył się gry na instrumencie muzycznym? Na jakim? Jak długo? gdzie?

.....

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA**

Nazwisko kandydata: .....

Imiona kandydata: .....

PESEL kandydata: .....

Data urodzenia ..... miejsce urodzenia .....  
dzień miesiąc wpisać słownie rok

Obywatelstwo .....

Adres zamieszkania: kod pocztowy ..... miejscowość .....

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego .....

telefon ..... e-mail.....

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż dziecka): kod pocztowy ..... miejscowość .....

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej .....

telefon ..... e-mail.....

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż dziecka): kod pocztowy ..... miejscowość .....

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

**Potwierdzam prawdziwość zamieszczonych w przedłożonych dokumentach danych.**

.....  
Data

.....  
czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

(jeżeli władza rodzicielska jest sprawowana przez oboje rodziców/opiekunów prawnych – wymagane są oba czytelne podpisy)

**DEKLARACJA**

W przypadku przyjęcia mojego dziecka do szkoły, deklaruję comiesięczne darowizny na jej potrzeby w wysokości ustalonej na Ogólnym Zebraniu Rodziców.

Ciechanów, dnia .....

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

**Do wniosku, należy dołączyć:**

**1) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole muzycznej I st., wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej**

## WYNIKI BADANIA PRZYDATNOŚCI

### I. Badania muzykalności (skala ocen szkolnych)

1. Słuch wysokościowy .....
2. Pamięć muzyczna .....
3. Słuch harmoniczny .....
4. Poczucie rytmu .....
5. Ocena ogólna .....
6. Prezentacja programu (dla kandydatów grających)  
.....  
.....  
.....
7. Ocena za program .....

### II. Badanie przydatności psychofizycznej (ocena opisowa)

1. Sprawność manualna .....
2. Parametry fizyczne .....
3. Inne spostrzeżenia .....

Podpisy członków komisji kwalifikacyjnej

1. .... - przewodniczący komisji
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....

Ciechanów, dnia .....

**Kryteria uwzględniane podczas II etapu rekrutacji  
w przypadku uzyskania przez kandydatów wyników równorzędnych**

(zgodnie z art.131 pkt. 2 Ustawy z dnia 14.XII.2016 r. Prawo Oświatowe Dz. U. 2020 r. poz. 910 ze zm.)

| we właściwej rubryce przy każdym z 7 kryteriów należy odpowiednio wstawić znak X                                                                                                                                                   |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| L.p.                                                                                                                                                                                                                               | Kryterium                                      | Niezbędny dokument potwierdzający spełnianie kryterium                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TAK | NIE |
| 1                                                                                                                                                                                                                                  | Wielodzietność rodziny kandydata               | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |     |
| 2                                                                                                                                                                                                                                  | Niepełnosprawność kandydata                    | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2020, poz. 426 ze zm.) |     |     |
| 3                                                                                                                                                                                                                                  | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2020, poz. 426 ze zm.)                                                                                        |     |     |
| 4                                                                                                                                                                                                                                  | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata    | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2020, poz. 426 ze zm.)                                                                                        |     |     |
| 5                                                                                                                                                                                                                                  | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata         | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2020, poz. 426 ze zm.) |     |     |
| 6                                                                                                                                                                                                                                  | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie      | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem                                                                                                                                                         |     |     |
| 7                                                                                                                                                                                                                                  | Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą          | Dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. 2020, poz. 821 ze zm.)                                                                                                                                                                  |     |     |
| <b>UWAGA!</b> dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów od pkt. 2 do 7 mogą być składane także w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez kandydata pełnoletniego lub rodzica (opiekuna prawnego) kandydata |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |

.....  
Data

.....  
czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

(jeżeli władza rodzicielska jest sprawowana przez oboje rodziców/opiekunów prawnych – wymagane są oba czytelne podpisy)

**ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O PRZYJĘCIE**  
**kandydata do Państwowej Szkoły Muzycznej I st. Im. Stanisława Moniuszki w Ciechanowie**

.....  
*Nazwisko i imiona dziecka*

.....  
*wybrany instrument*

Adnotacja lekarza rodzinnego o ogólnym stanie zdrowia dziecka i braku przeciwwskazań  
do podjęcia nauki w szkole muzycznej i gry na wybranym instrumencie.

.....  
*Data, podpis i pieczęć lekarza*

*Zgodnie z art. 142 pkt. 2 Ustawy z 14.XII.2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. 2020 r. poz. 910 ze zm.)  
(które brzmi: „Do pierwszego etapu postępowania rekrutacyjnego dopuszcza się kandydatów, którzy do wniosku o  
przyjęcie do publicznej szkoły lub publicznej placówki artystycznej dołączyli zaświadczenie lekarskie o braku  
przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w danej publicznej szkole lub publicznej placówce artystycznej,  
wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej”)*