

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA DO PSM I STOPNIA

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Nazwisko Imię/imiona

Data urodzenia..... Miejsce urodzenia

Numer PESEL..... Obywatelstwo

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 (jeśli jest inny niż kandydata)

.....

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

Adres e-mail Nr telefonu

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż kandydata)

.....

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

.....

Wybrany instrument, na którym kandydat chce się uczyć (instrumenty)

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.

Źródło informacji o działaniach rekrutacyjnych PSM

OŚWIADCZENIE

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

Katowice, dnia.....

podpisy obojga rodziców/opiekunów prawnych