

Wniosek o przyjęcie do Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia im. Witolda Lutosławskiego w Bolestawcu

Instrukcja wypełniania w 3 krokach

1. WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznaczaj ☒ lub ☒
3. Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim

1. Dane dziecka - kandydata do szkoły

Numer PESEL											
W przypadku braku seria i nr paszportu											
Imię (imiona)											
Nazwisko											
Data urodzenia											
	dd-mm-rrrr										
Miejsce urodzenia											
Obywatelstwo											
Status i kraj pochodzenia ucznia niebędącego obywatelem polskim											

Dane rodziców / opiekunów prawnych

Imię i nazwisko ojca	
Imię i nazwisko matki	

2. Dane kontaktowe rodziców / opiekunów prawnych

Wpisz poniżej adres zamieszkania:

Ulica										
Numer domu										
Numer lokalu										
Kod pocztowy										
Miejscowość / gmina										
Numer telefonu										
Adres poczty elektronicznej										

3. Informacje o kierunku kształcenia (wybór instrumentu)

Preferowany instrument główny (proszę zaznaczyć tylko jeden instrument)

- | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|---|
| ☐ fortepian | ☐ akordeon | ☐ skrzypce | ☐ wiolonczela | ☐ gitara klasyczna |
| ☐ klarnet | ☐ saksofon | ☐ trąbka | ☐ perkusja | ☐ flet |

Inny instrument akceptowany jako instrument główny (proszę wpisać swój wybór)

4. Do wniosku załączam

☐ zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej

Brak przeciwwskazań
do podjęcia kształcenia
w publicznej szkole artystycznej

 Wypełnia lekarz podstawowej opieki zdrowotnej. W przypadku braku potwierdzenia na wniosku należy dołączyć zaświadczenie lekarskie. Podstawa prawna: art. 142 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U.2021.1082 ze zm.)

- ☐ zaświadczenie, że dziecko korzystało z wychowania przedszkolnego w bieżącym roku szkolnym (dotyczy 6-latków) opinię o
- ☐ możliwości rozpoczęcia nauki, wydaną przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną (dotyczy 6-latków)
- ☐ orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność dokument potwierdzający
- ☐ objęcie dziecka pieczą zastępczą

5. Oświadczenia i zgody

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z RODO oraz:

1. Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 ze zm.)
2. Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (tj. 2022.2597 ze zm.)
3. Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. 2022.2230 ze zm.)
4. Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz.U.2021.1082 ze zm.)
5. Rozporządzeniem MKiDN z dnia 21 grudnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne szkoły i placówki artystyczne dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U.2017.2474 ze zm.)

Miejscowość

Data

 - -

 dd-mm-rrrr

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z RODO oraz:

na zamieszczanie, przetwarzanie w tym rozpowszechnianie wizerunku, zapisu fonicznego i wizualnego mojego dziecka (fotografowanie, nagrywanie, odtwarzanie, wyświetlanie, nadawanie, transmitowanie za pośrednictwem środków masowego przekazu, Internetu, portali społecznościowych, szkolnej strony internetowej, innych publikacjach) w celach wynikających z działalności statutowej szkoły, informacji i jej promocji.

Miejscowość

Data

 - -

 dd-mm-rrrr

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z klauzulą informacyjną zamieszczoną pod adresem:

<https://www.gov.pl/web/psmboleslawiec/ochrona-danych-osobowych>

Miejscowość

Data

 - -

 dd-mm-rrrr

Podpis rodzica / opiekuna prawnego