

znak sprawy - wypełnia szkoła

Wniosek o przyjęcie do klasy PSM I stopnia w Strzelcach Krajeńskich

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 polskie

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)

akordeon

flet

fortepian

klarnet

perkusja

saksofon

skrzypce

trąbka

wiolonczela

gitara

Inny instrument akceptowany jako instrument główny (proszę wybrać przynajmniej jeden - można zaznaczyć więcej)

akordeon

flet

fortepian

klarnet

perkusja

saksofon

skrzypce

trąbka

wiolonczela

gitara

4. Do wniosku załączam

zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
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)
oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata (troje lub więcej dzieci w rodzinie)
w przypadku niepełnosprawności 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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44 ze zm.)
w przypadku niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata lub obojga rodziców kandydata lub rodzeństwa kandydata – orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych
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
dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz.U. 2025 poz. 49 ze zm.)

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 (Dz.U. 2024 poz. 152 ze zm.)
3. Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. 2024 poz. 750 ze zm.)
4. Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. 2024 poz. 737 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/psmstrzelce/informacja-o-rekrutacji2>

Miejscowość

Data – –

 dd-mm-rrrr

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

Karta punktacyjna z badania przydatności kandydata ubiegającego się o przyjęcie do PSM I stopnia w Strzelcach Krajeńskich
(Wypełnia Komisja Rekrutacyjna)

stawił/a/ się przed Komisją Rekrutacyjną w dniu

Zakres tematyczny: prezentacja przygotowanej piosenki, słuch wysokościowy, poczucie rytmu, pamięć muzyczna.

Ilość uzyskanych punktów

Komisja Rekrutacyjna stwierdza, że kandydat zostaje: **zakwalifikowany/niezakwalifikowany*** do kształcenia muzycznego

*niepotrzebne skreślić

Członkowie Komisji:

Przewodniczący Komisji: