

Wypełniają pełnoletni kandydaci lub rodzice (Prosimy o **czytelne** wypełnienie kwestionariusza)

KWESTIONARIUSZ KANDYDATA DO PSM STOPNIA

Nazwisko

Imiona

Data urodzenia Miejsce urodzenia

PESEL

Adres
(dokładny).....

.....

Imię i nazwisko matki

Imię i nazwisko ojca

Szkoła, klasa (uczelnia, rok studiów), do której kandydat uczęszcza

.....

Adres rodziców

.....

Kontakt z ojcem (telefon domowy komórkowy)

Kontakt z matką (telefon domowy lub komórkowy)

Wybór instrumentu

Nowy Sącz, dnia

.....
Podpis pełnoletniego kandydata lub rodziców/opiekunów prawnych