



## Wniosek o przyjęcie do Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia w Bełchatowie

Instrukcja wypełniania wniosku. Prosimy o:

- Wypełnianie wniosku WIELKIMI LITERAMI
- Wypełnianie komputerowo lub odręcznie kolorem niebieskim lub czarnym
- W pola wyboru wstawianie znaku X
- Wydrukowanie dwustronne

### 1. Dane dziecka - kandydata do szkoły

Numer PESEL	<input type="text"/>
W przypadku braku numeru PESEL seria i nr paszportu	<input type="text"/>
Imię (imiona)	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>
Data urodzenia (dd-mm-rrrr)	<input type="text"/>
Miejsce urodzenia	<input type="text"/>
Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> polskie
Status i kraj pochodzenia ucznia niebędącego obywatelem polskim	<input type="text"/>

### 2. Dane rodziców / opiekunów prawnych

Imię i nazwisko ojca	<input type="text"/>
Imię i nazwisko matki	<input type="text"/>

#### Dane kontaktowe (prosimy o wpisanie miejsca zamieszkania)

Ulica	<input type="text"/>	
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu <input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość / gmina <input type="text"/>
Numer telefonu	<input type="text"/>	
Adres poczty elektronicznej	<input type="text"/>	

### 3. Informacje o kierunku kształcenia (wybór instrumentu)

Preferowany instrument główny (proszę zaznaczyć tylko jeden instrument)

- akordeon    flet    fortepian    gitara klasyczna    klarnet    saksofon    skrzypce

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

- akordeon    flet    fortepian    gitara klasyczna    klarnet    saksofon    skrzypce

Miejscowość	<input type="text"/>
Data (dd-mm-rrrr)	<input type="text"/>

Podpisy rodziców / opiekunów prawnych

#### 4. Do wniosku załączam

Proszę zaznaczyć właściwe pozycje

- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w publicznej szkole artystycznej wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej. 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 pieczęcią zastępczą

#### 5. Oświadczenia i zgody

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z Informacją Administratora - Ochrona Danych Osobowych opublikowaną na stronie <https://www.gov.pl/web/psmbelchatow/ochrona-danych-osobowych>

Miejscowość

Data (dd-mm-rrrr)

 -  - 

\_\_\_\_\_  
Podpisy rodziców / opiekunów prawnych

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)

 -  - 

\_\_\_\_\_  
Podpisy rodziców / opiekunów prawnych