

Kościan, dnia

WNIOSEK

o przyjęcie do Państwowej Szkoły Muzycznej I st. im. ks. dr. J. Surzyńskiego w Kościanie, ul. Kurpińskiego 3, tel. (65) 512 24 98

Proszę o przyjęcie mojej córki/ syna/ podopiecznego*

..... do Państwowej Szkoły Muzycznej I st.
(imię i nazwisko dziecka)

na instrument

(wpisać wybrany instrument)

DANE KANDYDATA

1. Imię i nazwisko.....

2. Adres.....

3. Data urodzenia..... miejsce urodzenia.....

4. Adres szkoły do której uczęszcza i klasa.....

5. Czy posiada instrument na którym chce się uczyć

6. Czy uczył/a się wcześniej grać, ile lat i gdzie?.....

DANE RODZICÓW - OPIEKUNÓW

1. Imiona i nazwisko

2. Zawód rodziców (opiekunów) i numer telefonu do zakładu pracy

matka.....

ojciec.....

3. Adres zamieszkania i numer telefonu.....

UWAGA! Do wniosku należy dołączyć zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do nauki na wybranym instrumencie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji – zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)