.....
(imię i nazwisko rodzica (opiekuna)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon rodziców)

Solec Kujawski, dnia……

Dyrektor Publicznej Szkoły Muzycznej
I stopnia w Solcu Kujawskim

Proszę o przyjęcie córki – syna do klasy.....

Kwestionariusz osobowy kandydata

1. Nazwisko..... Imiona.....
2. Data urodzenia.....PESEL | | | | | | | | | | |
3. Miejsce urodzenia oraz województwo.....
4. Do jakiej szkoły (przedszkola) uczęszcza.....
5. Na jakim instrumencie chce grać……..
6. Dokładny adres zamieszkania dziecka.....

……

.....

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych zawartych w podaniu w zakresie niezbędnym do funkcjonowania Szkoły przez cały okres kształcenia kandydata zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych(Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926 ze zmianami) oraz na publikowanie wizerunku kandydata, nagrań w zakresie niezbędnym do działań promocyjnych Szkoły w jej siedzibie i poza nią, na stronie internetowej Szkoły oraz w mediach publicznych.

……
(podpis rodziców (prawnych opiekunów)

Zaświadczenie o stanie zdrowia

Nie stwierdzam u dziecka.....przeciwwskazań zdrowotnych do
(imię i nazwisko)
podjęcia nauki w szkole muzyczne.

……
(pieczęć i podpis lekarza)

Podanie należy złożyć w Sekretariacie Szkoły ul. Kościuszki 12, Tel (52) 387 46 12,
www.psm.soleckujawski.pl

*(niewłaściwe skreślić)