Niepubliczna Szkoła Muzyczna I Stopnia w Środzie Wielkopolskiej

Ul. Dąbrowskiego 50, 63-000 Środa Wielkopolska

e-mail [szkolamuzyczna@sroda21.eu](mailto:szkolamuzyczna@sroda21.eu) tel. 783 888 045

www.nsmsroda.pl



PODANIE\*

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

………………………………………………………………………………………………………………………….……………….

/imię i nazwisko kandydata/

do Niepublicznej Szkoły Muzycznej I Stopnia w Środzie Wielkopolskiej

w roku szkolnym ……………………………………………………………………………………………………………..…

Deklaruję chęć nauki na ………..……………..…………….……….. lub …………………..…………..….…………..

/nazwa instrumentu/ /nazwa instrumentu/

………………………………………………..………………..

/podpis rodziców/ prawnych opiekunów/

OŚWIADCZENIE WOLI

Wyrażam zgodę na:

1) zbieranie i przetwarzanie danych osobowych ww. kandydata i członków jego rodziny wyłącznie w celu realizacji zadań statutowych Niepublicznej Szkoły Muzycznej I Stopnia w Środzie Wielkopolskiej.

2) wykorzystywanie wizerunku ww. dziecka w publikacjach papierowych i elektronicznych (w tym internetowych) związanych z życiem szkoły.

………………………………………………..………………..

/podpis rodziców/ prawnych opiekunów/

\*Dokumenty należy składać w siedzibie Przedszkola Niepublicznego z Oddziałami Integracyjnymi „Kasztanowy Ogród” przy ul. 17 Września 10 w Środzie Wielkopolskiej

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE KANDYDATA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię/ imiona |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  | |  | | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  |  |
| Data urodzenia |  | | | Miejsce urodzenia | | | | | |  | | | | województwo | | | | |  | | |
| obywatelstwo |  | | | | | | narodowość | | | | | | | | |  | | | | | |
| ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | | | | Nr domu | | | |  | | | Nr mieszkania | | |  | | | |
| Kod pocztowy |  | | | | | miejscowość | | | | | | |  | | | | | | | | |
| gmina |  | | | | | | województwo | | | | | | | | |  | | | | | |
| DANE OSOBOWE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW KANDYDATA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko ojca/ opiekuna |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania ojca/ opiekuna |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon komórkowy |  | | | | | | Adres e-mail do korespondencji | | | | | | | | |  | | | | | |
| Imię i nazwisko matki/ opiekuna |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania matki/ opiekuna |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon komórkowy |  | | | | | | Adres e-mail do korespondencji | | | | | | | | |  | | | | | |

Przygotowanie muzyczne kandydata:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……….

/ Pełna nazwa szkoły (specjalność, ukończona klasa), ognisko muzyczne, lekcje prywatne lub wpisać „brak wykształcenia”/

Czy kandydat posiada instrument? …………………………………………………………………………………..…….