

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Dyrektor

Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia w Miastku

Proszę o przyjęcie córki /syna* do klasyPaństwowej Szkoły Muzycznej I stopnia w Miastku

na instrument: 1) 2) 3) **

DANE OSOBOWE KANDYDATA (wypełnić drukowanymi literami):

1. Nazwisko..... Imię (imiona)

2. Data i miejsce urodzenia..... PESEL.....

3. Adres zamieszkania: kod pocz.mięscowość.....

ulica.....nr domu.....tel. dom.....

4. Imię i nazwisko ojca.....tel. kom.....

miejsce pracy.....

5. Imię i nazwisko matki.....tel. kom.....

miejsce pracy.....

Informacje o kandydacie: (wywiad stanowi uzupełnienie do badania uzdolnień muzycznych kandydata)

1. Nazwa i nr szkoły do której uczęszczaklasa.....

2. Czy kandydat posiada własny instrument muzyczny? **tak/nie*** (jaki?)

3. Czy kandydat ma możliwość regularnego ćwiczenia w domu? **tak/nie***

4. Czy kandydat uczył się wcześniej muzyki? **tak/nie*** (należy podać: instrument, gdzie, jak długo, u kogo):

.....
5. Czy kandydat jest leworęczny? **tak/nie***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w zakresie niezbędnym do funkcjonowania Szkoły przez cały okres kształcenia kandydata (ucznia) zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz na publikowanie wizerunku kandydata (ucznia), nagrań w zakresie niezbędnym do działań promocyjnych Szkoły na jej terenie i poza nią, a także na stronie internetowej Szkoły.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica /opiekuna prawnego)

Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka.

Oświadczam, że u mojego dziecka **nie występują/występują**** problemy zdrowotne, mogące wpływać na naukę gry na instrumencie muzycznym. Moje dziecko **choruje na*****

.....
(np. epilepsja, astma, choroby serca, kręgosłupa lub innych ważnych chorób)

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

- * niepotrzebne skreślić
- ** można wypełnić trzy punkty
- *** wymienić choroby w razie występowania

PROTOKÓŁ Z BADANIA PRZYDATNOŚCI KANDYDATA NR.....

.....
(imię i nazwisko kandydata)

Data badania przydatności:

1. Słuch (od 0 – 5 pkt)
2. Poczucie rytmu (od 0 – 5 pkt)
3. Poczucie harmonii (od 0 – 5 pkt)
4. Pamięć muzyczna (od 0 – 5 pkt)
5. Inteligencja ogólna (od 0 – 5 pkt)
6. Uwagi i spostrzeżenia
-

Razem punktów

Ocena

Kandydat został zakwalifikowany do nauki w PSM I st. w Miastku.

Kandydatnie uzyskał wymaganego minimum..... punktów i nie został zakwalifikowany do nauki w PSM I st. w Miastku.

Członkowie komisji :

Przewodniczący Komisji:

1.....

.....

2.....
