



Państwowa Szkoła Muzyczna I stopnia
im. Wojciecha Kilara w Gryficach

72-300 Gryfice, ul. J. Piłsudskiego 3, tel./fax 91 384 27 33, e-mail:szm@xl.wp.pl

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY MUZYCZNEJ

Dyrektor
Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia
im. Wojciecha Kilara w Gryficach

Wniosek proszę wypełnić DRUKOWANYMI literami.

Proszę o przyjęcie córki /syna* do klasy Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia im. Wojciecha Kilara w Gryficach w roku szkolnym/..... na instrument / specjalność: 1).....
2)..... 3)..... **

1. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przydzielenie innego instrumentu zaproponowanego przez Komisję Rekrutacyjną.

Dane osobowe kandydata:

1. Nazwisko Imię (imiona)
2. Data urodzenia Miejsce urodzenia.....
3. Województwo Obywatelstwo
4. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Seria i nr paszportu (w przypadku braku nr PESEL)
6. Adres zamieszkania kandydata: kod poczt miejscowość.....
ulica, nr domu tel. dom
7. Imię i nazwisko ojca..... tel. kom
- adres zamieszkania
- adres e – mail
8. Imię i nazwisko matki..... tel. kom.....
- adres zamieszkania
- adres e – mail

Informacje o kandydacie: (wywiad stanowi uzupełnienie do badania/egzaminu)

1. Nazwa szkoły/przedszkola.....klasa/grupa(od 1.09.br.).....
2. Czy kandydat uczył się wcześniej muzyki? **tak/nie*** (należy podać: instrument, gdzie, jak długo, u kogo):

Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole muzycznej

Imię i nazwisko kandydata	
Wynik badania:	
.....	
.....	
..... (miejscowość, data) (pieczęć i podpis lekarza)

* niepotrzebne skreślić

** należy wypełnić trzy punkty

Ilość osób w gospodarstwie domowym:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Wiek

Czy rodzina kandydata korzysta z pomocy socjalnej w formie:

Zasiłku rodzinnego	TAK*	NIE*
Zasiłku pielęgnacyjnego lub świadczenia pielęgnacyjnego	TAK*	NIE*

Do wniosku należy dołączyć kserokopie dokumentów:

- skrócony akt urodzenia kandydata,
- aktualne orzeczenie o niepełnosprawności,
- rodzice samotnie wychowujący dziecko / rodziny zastępcze – wyrok sądowy.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w zakresie niezbędnym do funkcjonowania Szkoły przez cały okres kształcenia kandydata 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, nagrań w zakresie niezbędnym do działań promocyjnych Szkoły na jej terenie i poza nią, a także na stronie internetowej Szkoły.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpisy rodziców /prawnych opiekunów)

INFORMACJE DLA RODZICÓW:

1. W momencie przyjęcia dziecka na fortepian lub gitarę wymagane jest posiadanie własnego instrumentu.
W pozostałych specjalnościach możliwe jest wypożyczenie instrumentu ze szkoły (w miarę dysponowania).
2. Zajęcia lekcyjne odbywają się pięć dni w tygodniu w godzinach popołudniowych (do godziny 20:30).
3. Zajęcia w klasie I w cyklu sześcioletnim odbywają się:
 - a) Kształcenie słuchu – 2 razy w tygodniu (45 min + 45 min)
 - b) Rytmika – 1 raz w tygodniu (45 min)
 - c) Instrument – 2 razy w tygodniu (30 min + 30 min)Zajęcia w klasie I w cyklu czteroletnim odbywają się:
 - a) Kształcenie słuchu – 2 razy w tygodniu (45 min + 45 min)
 - b) Instrument – 2 razy w tygodniu (45 min + 45 min)
4. Ewentualna rezygnacja z nauki w szkole muzycznej powinna nastąpić z końcem roku szkolnego poprzez pisemne oświadczenie rodziców / opiekunów.