



**PAŃSTWOWA SZKOŁA MUZYCZNA I STOPNIA
im. Tadeusza Szeligowskiego**

al. Wojska Polskiego 115, 70-483 Szczecin
tel. 091-423-26-55, fax. 091-423-26-57
www.psm.szczecin.pl, psm@miasto.szczecin.pl

ZDJĘCIE

WNIOSEK

**O PRZYJĘCIE DO PAŃSTWOWEJ SZKOŁY MUZYCZNEJ I STOPNIA
IM. TADEUSZA SZELIGOWSKIEGO W SZCZECINIE**

Al. Wojska Polskiego 115, 70-483 Szczecin - LEWOBRZEŻE

Ul. Zofii Nałkowskiej 33, 70-785 Szczecin - ODDZIAŁ na PRAWOBRZEŻU

Proszę o przyjęciedo klasy..... w roku szkolnym 2026/27
(imię i nazwisko kandydata)

Dziecko zainteresowane jest nauką gry na:

1 2 3. instrument do wyboru komisji
(dla kandydatów niezdecydowanych na żaden konkretny instrument)

Jednocześnie, w przypadku przyjęcia dziecka – kandydata do szkoły, od początku nauki zobowiązuję się zapewnić mu odpowiedni instrument do ćwiczeń (w przypadku braku możliwości wypożyczenia instrumentu w PSM I st. w Szczecinie).

DANE OSOBOWE KANDYDATA

1. Imię i nazwisko kandydata.....
2. Data urodzenia: miejsce urodzenia:.....
województwo
3. Obywatelstwo.....
4. PESEL.....
5. Imię i nazwisko matki
6. Imię i nazwisko ojca
7. Adres zamieszkania
8. Nr telefonu rodziców/opiekunów.....
9. Adres e-mail rodziców/opiekunów.....
10. Kandydat uczęszcza obecnie:
- do przedszkola TAK NIE
(jeśli tak podać nazwę przedszkola)
- do szkoły ogólnokształcącej TAK NIE
.....klasa
(jeśli tak podać nazwę szkoły)
11. Kandydat posiada w domu instrument.....
(nazwa instrumentu)
12. Czy kandydat pobierał lekcje muzyki: TAK gdzie
jak długo na jakim instrumencie

NIE

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą, jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji ucznia (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883 z póź. zm.).

.....
(podpis matki / opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego)

Załączam następujące dokumenty:

- | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| 1 | Dokument potwierdzający tożsamość kandydata lub akt urodzenia (do wglądu), | <table border="1"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table> | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 2 | Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do podjęcia nauki w szkole muzycznej, | | | | | |
| 3 | Aktualne zdjęcie legitymacyjne | | | | | |
| 4 | Orzeczenie o niepełnosprawności – jeżeli posiada | | | | | |

Dodatkowo w przypadku ubiegania się o przyjęcie dziecka do klasy programowo wyższej - z przeniesienia z innych szkół muzycznych

- | | | | | |
|---|---|--|--|--|
| 1 | Potwierdzoną kserokopię ostatniego świadectwa promocyjnego SM I st. | <table border="1"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table> | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 2 | Wyniki klasyfikacyjne za I półrocze z przedmiotów muzycznych | | | |

Szczecin, dnia
(podpis matki / opiekunki prawnej) *(podpis ojca / opiekuna prawnego)*

Informacja: Niezłożenie kompletu dokumentów w Sekretariacie PSM I st. wyklucza udział dziecka w badaniu predyspozycji kandydata do PSM I st. w Szczecinie

Klauzula zgody na wykorzystanie wizerunku:

W przypadku przyjęcia dziecka do szkoły, wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie jego danych osobowych oraz wizerunku w celu realizacji procesu nauczania, dokumentowania przebiegu nauki, informowania o jego osiągnięciach, a także w celu promocji PSM I Stopnia w Szczecinie – na stronie internetowej szkoły, w nagraniach, zdjęciach i ich opisach, w biuletynach informacyjnych, w środkach masowego przekazu i na afiszach (Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 Nr 90, poz. 631, z późn. zm,)

.....
(podpis matki / opiekunki prawnej) *(podpis ojca / opiekuna prawnego)*