

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY I WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO PSM II STOPNIA

W ROKU SZKOLNYM ...../.....

### A. DANE OSOBOWE

1. Nazwisko .....
2. Imiona .....
3. Imię i nazwisko ojca (prawnego opiekuna) .....
4. Imię i nazwisko matki (prawnego opiekuna) .....
5. Data i miejsce urodzenia .....
6. Pesel (w przypadku braku seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) .....
7. Obywatelstwo .....
8. Miejsce zameldowania .....
9. Miejsce zamieszkania, telefon kontaktowy, e- mail .....
10. Telefony kontaktowe: ojciec .....matka .....
11. Adres mailowy rodziców do korespondencji .....
12. Nazwa i adres szkoły ogólnokształcącej/uczelni do której kandydat uczęszcza lub będzie uczęszczał (klasa/rok studiów) .....

### B. INFORMACJE O POZIOMIE I KIERUNKU KSZTAŁCENIA

1. Kandydat ubiega się o przyjęcie:
  - a) do klasy .....
  - b) na specjalność: \*  
instrumentalistyka (instrument .....) )  
instrumentalistyka jazzowa (instrument.....) )  
wokalistyka  
wokalistyka jazzowa \*/właściwe podkreślić/
2. Dotychczasowe wykształcenie muzyczne:
  - a) nazwa i adres szkoły muzycznej/placówki w której kandydat kształcił się obecnie lub ją ukończył w roku .....
  - b) specjalność, ilość lat nauki, klasa, cykl (4-ro letni, 6-cio letni) .....
  - c) czy kandydat uczył się grać na instrumencie na który zdaje? TAK / NIE /właściwe podkreślić/
  - d) ilość lat gry na tym instrumencie .....
  - e) czy kandydat posiada własny instrument? TAK / NIE /właściwe podkreślić/
  - f) posiadane instrumenty .....

### C. POZOSTAŁE INFORMACJE

1. Czy kandydat posiada określony stopień niepełnosprawności, jeśli tak, to jaki?  
.....
2. Czy kandydat jest pod stałą opieką specjalistycznych poradni, jeśli tak, to jakich?  
.....
3. Źródło informacji o działaniach rekrutacyjnych PSM .....
4. Inne informacje składane przez kandydata .....

#### D. ZAŁĄCZNIKI

- zaświadczenie lekarskie (od lekarza rodzinnego, pulmonologa, audiologa – foniatry)\*
- wykaz ocen z pierwszego półrocza bieżącego roku szkolnego
- kserokopia świadectwa ukończenia szkoły muzycznej
- .....
- .....

\*/właściwe podkreślić/

#### E. OŚWIADCZENIA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, a także związanych z edukacją w szkole oraz promocją szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zmianami). Udzielający zgody może przeglądać dane osobowe i żądać ich zmiany, a udzieloną zgodę w każdej chwili odwołać. Udzielenie zgody jest warunkiem wzięcia udziału w procesie rekrutacji.

Katowice, dn. ....  
.....  
podpis pełnoletniego kandydata lub rodzica (prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na rejestrowanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów, wyjazdów i uroczystości szkolnych organizowanych przez PSM I i II st. im. M. Karłowicza w Katowicach oraz wykorzystanie tego wizerunku na stronie internetowej szkoły oraz tablicach szkolnych, w kronice i folderach szkolnych w celu informacji i promocji szkoły.

Katowice, dn. ....  
.....  
podpis pełnoletniego kandydata lub rodzica (prawnego opiekuna)

#### F. DEKLARACJA RODZICÓW UCZNIÓW NIEPEŁNOLETNICH

W przypadku przyjęcia mojego dziecka do PSM, deklaruję:

1. uczestniczyć w zebraniach rodziców;
2. interesować się postępami dziecka w nauce;
3. wspólnie z dzieckiem dbać o instrument i nuty;
4. być w kontakcie z nauczycielami;
5. umożliwić dziecku udział w koncertach szkolnych oraz wyjazdach na imprezy reprezentujące szkołę;
6. wspomagać dziecko w łączeniu obowiązków wynikających z nauki w dwóch szkołach.

Katowice, dn. ....  
.....  
podpis rodzica lub prawnego opiekuna