

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

Proszę o przyjęcie mnie/mojego dziecka do PSM II stopnia im. M. Karłowicza w Katowicach  
w roku szkolnym 2018/2019

### 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. Numer PESEL (w przypadku braku seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) .....
7. Obywatelstwo .....
8. Miejsce zameldowania .....
9. Adres 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) w specjalności: \*  
instrumentalistyka (instrument .....) )  
instrumentalistyka jazzowa (instrument.....) )  
wokalistyka  
wokalistyka jazzowa \*/właściwe podkreślić/
2. Dotychczasowe wykształcenie muzyczne:
  - a) nazwa i adres szkoły muzycznej/placówki w której kandydat kształci 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 i 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 (tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922). 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 .....  
data ..... 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 .....  
data ..... podpis pełnoletniego kandydata lub rodzica/prawnego opiekuna

#### F. DEKLARACJA

Dotyczy rodzica lub prawnego opiekuna kandydata niepełnoletniego.

W przypadku przyjęcia do szkoły mojego dziecka, 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. wspierać dziecko w łączeniu obowiązków wynikających z nauki w dwóch szkołach.

Dotyczy kandydata pełnoletniego.

W przypadku przyjęcia mnie do szkoły, deklaruję rzetelnie wypełniać obowiązki ucznia zgodnie ze Statutem PSM.

Katowice .....  
data ..... podpis kandydata lub rodzica/prawnego opiekuna