



PAŃSTWOWA SZKOŁA MUZYCZNA
I STOPNIA IM. WOJCIECHA KILARA
— W DZIERŻONIOWIE —

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

WNIOSEK

Proszę o przyjęcie mojej córki / mojego syna *.....
do klasy PSM I st. im. W. Kilara w Dzierżoniowie, na rok szkolny /.....
na instrument

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

Nazwisko Imię / Imiona

Data urodzenia Miejsce urodzenia

woj. kraj PESEL kandydata

Adres zamieszkania kandydata: ul.

kod pocztowy miejscowość

Imię i nazwisko ojca tel.

Imię i nazwisko matki tel.

Adres korespondencyjny : ul.

kod pocztowy..... miejscowość

Nazwa i adres szkoły podstawowej, do której kandydat będzie uczęszczał od 1 września b.r. :

..... klasa

Czy kandydat uczył się gry na jakimś instrumencie? Na jakim i jak długo?

.....

Czy kandydat będzie miał zapewnioną możliwość codziennego ćwiczenia?

Czy kandydat posiada własny instrument ?..... Jaki ?.....

Czy kandydat jest leworęczny?

Oświadczam, że zapoznałem się z Informacją dla kandydata, dotyczącą przyjęć do PSM I st. im. W. Kilara w Dzierżoniowie i deklaruję gotowość systematycznego i terminowego świadczenia finansowego w ustalonej kwocie miesięcznej na cele oświatowe tzw. Fundusz Muzyczny i Radę Rodziców, służącego wspieraniu działalności statutowej szkoły.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

* *niepotrzebne skreślić*