

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

### 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. Adres zameldowania (stałego) .....
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/

### 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
- .....
- .....

\*/właściwie podkreślić/

E. WNIOSEK

**Proszę o przyjęcie mnie/mojego syna/mojej córki do szkoły muzycznej II stopnia**  
przy Państwowej Szkole Muzycznej im. Mieczysława Karłowicza w Katowicach  
w roku szkolnym ..... /.....

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

F. DEKLARACJA

Dotyczy rodzica lub prawnego opiekuna kandydata niepełnoletniego.

W przypadku przyjęcia do szkoły mojego syna/mojej córki, deklaruję:

- 1) uczestniczyć w zebraniach rodziców;
- 2) interesować się postępami syna/córki w nauce;
- 3) wspólnie z synem/córką dbać o instrument i nuty;
- 4) być w kontakcie z nauczycielami;
- 5) umożliwić udział synowi/córce w koncertach szkolnych oraz wyjazdach na imprezy reprezentujące szkołę;
- 6) wspomagać syna/córkę 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