

Do Dyrektora  
Zespołu Szkół Muzycznych  
im. Karola Szymanowskiego w Toruniu

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE  
DO SZKOŁY MUZYCZNEJ II stopnia na rok szkolny 2018 /2019**

**Specjalność<sup>1)</sup>** .....

**Instrument ( dla specjalności instrumentalistyka i instrumentalistyka jazzowa)<sup>2)</sup>**  
.....

- 1.Imię ( imiona) i nazwisko .....
2. Data urodzenia, miejsce .....
- 3.Numer PESEL .....
4. Imiona i nazwiska Rodziców .....
5. Telefon Matki ..... Tel. Ojca .....
6. Telefon pełnoletniego kandydata .....
7. Adres e-mail (rodzica) .....
8. Adres e-mail pełnoletniego kandydata .....
9. Adres zamieszkania .....

-----  
Objaśnienie:

- 1) Instrumentalistyka, rytmika, instrumentalistyka jazzowa  
2) Wymienić instrument

.....  
Podpis Rodzica lub Kandydata (jeśli jest pełnoletni)

Do wniosku dołączam:

- |  |              |
|--|--------------|
| 1. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w publicznej placówce artystycznej, wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej. ( <i>o ile nie jest wymagane zaświadczenie od specjalisty</i> ). | TAK / NIE*** |
| 2. Zaświadczenie od lekarza specjalisty na podstawie badania pojemności płuc stwierdzające brak przeciwwskazań do nauki gry na instrumentach dętych. ( <i>jeśli dotyczy</i> )  | TAK / NIE*** |
| 3. Zaświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata. ( <i>jeśli dotyczy</i> )**   | TAK / NIE*** |
| 4. Zaświadczenie o niepełnosprawności kandydata. ( <i>jeśli dotyczy</i> )**  | TAK / NIE*** |
| 5. Zaświadczenie o niepełnosprawności jednego z rodziców. ( <i>jeśli dotyczy</i> )**   | TAK / NIE*** |
| 6. Zaświadczenie o niepełnosprawności obojga rodziców. ( <i>jeśli dotyczy</i> )**  | TAK / NIE*** |
| 7. Zaświadczenie o samotnym wychowywaniu kandydata w rodzinie. ( <i>jeśli dotyczy</i> )**  | TAK / NIE*** |

- |   |              |
|---|--------------|
| 8. Zaświadczenie o objęciu kandydata pieczęcią zastępczą. <i>(jeśli dotyczy)**</i>  | TAK / NIE*** |
| 9. W przypadku kandydata pełnoletniego - Zaświadczenie o niepełnosprawności dziecka kandydata. <i>(jeśli dotyczy)**</i>   | TAK / NIE*** |
| 10. W przypadku kandydata pełnoletniego – Zaświadczenie o niepełnosprawności innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę. <i>(jeśli dotyczy)**</i> | TAK / NIE*** |
| 11. W przypadku kandydata pełnoletniego – Zaświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka przez kandydata. <i>(jeśli dotyczy)**</i>                               | TAK / NIE*** |

-----  
\* Proszę wpisać trzy instrumenty, decyzję na jaki instrument dziecko zostanie przyjęte podejmuje Komisja Rekrutacyjna i Dyrektor Szkoły.

\*\* § 12 ust. 2.Regulaminu przyjmowania uczniów do Zespołu Szkół Muzycznych im. K. Szymanowskiego w Toruniu

\*\*\* niepotrzebne skreślić