Do Dyrektora Zespołu Szkół Muzycznych im. Karola Szymanowskiego w Toruniu

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE**

**do OGÓLNOKSZTAŁCĄCEJ SZKOŁY MUZYCZNEJ I stopnia**

**(ośmioletniej : zakres klas I – VIII szkoły podstawowej) na rok szkolny 2023/2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wybór instrumentu \*: | | |
| **1.** |  | |
| **2.** |  | |
| **3.** |  | |
| Imię (imiona) i nazwisko kandydata | | |
|  | | |
| Data i miejsce urodzenia | | PESEL |
|  | |  |
| Imię i nazwisko matki | | Numer telefonu matki |
|  | |  |
| Imię i nazwisko ojca | | Numer telefonu ojca |
|  | |  |
| Adres kontaktowy e-mail | | |
|  | | |
| Adres zamieszkania | | |
|  | | |
| Numer i adres szkoły rejonowej | | |
|  | | |

Do wniosku dołączam:

1. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w publicznej placówce artystycznej, wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej. TAK / NIE\*\*\*
2. Zaświadczenie o korzystaniu z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2022/2023 lub opinię o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej, wydaną przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną. (*dotyczy kandydatów w wieku 6 lat*) TAK / NIE\*\*\*
3. Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata. (*jeśli dotyczy*)\*\* TAK / NIE\*\*\*
4. Oświadczenie o niepełnosprawności kandydata. (*jeśli dotyczy*)\*\* TAK / NIE\*\*\*
5. Oświadczenie o niepełnosprawności jednego z rodziców. (*jeśli dotyczy*)\*\* TAK / NIE\*\*\*
6. Oświadczenie o niepełnosprawności obojga rodziców. (*jeśli dotyczy*)\*\* TAK / NIE\*\*\*
7. Oświadczenie o niepełnosprawności rodzeństwa kandydata. (*jeśli dotyczy*)\*\* TAK / NIE\*\*\*
8. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu kandydata w rodzinie. (*jeśli dotyczy*)\*\* TAK / NIE\*\*\*
9. Oświadczenie o objęciu kandydata pieczą zastępczą. (*jeśli dotyczy*)\*\* TAK / NIE\*\*\*

Zapoznałem (-am) się z Regulaminem Rekrutacji do OSM I st. i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dla celów rekrutacji

**Podpis Rodzica/Opiekuna** . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .