

Do Dyrektora
Zespołu Szkół Muzycznych
im. Karola Szymanowskiego w Toruniu

WNIOSEK O PRZYJĘCIE
do **SZKOŁY MUZYCZNEJ I stopnia** – cykl 6-letni / cykl 4-letni ***
na rok szkolny 2026/2027

Instrument	
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 ogólnokształcącej	

Do wniosku dołączam:

1. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w publicznej placówce artystycznej, wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (*obowiązkowe*) TAK / NIE***
2. Zaświadczenie o korzystaniu z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2025/2026 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 pieczęcią zastępczą. (*jeśli dotyczy*)** TAK / NIE***

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

Podpis Rodzica/Opiekuna

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

** § 7 ust. 2.Regulaminu przyjmowania uczniów do SM I st. w Zespole Szkół Muzycznych im. Karola Szymanowskiego w Toruniu

*** niepotrzebne skreślić