

Kwestionariusz osobowy

kandydata do OSM I st. im. prof. M. Jasińskiego w Szczecinie

Proszę o przyjęcie mojej/mojego córki/syna* do kl. I Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej I st. im. prof. M. Jasińskiego w Szczecinie.

Nazwisko

Imiona

Data i miejsce urodzenia

PESEL dziecka

Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów

.....

Adres zamieszkania, numer telefonu, e-mail rodziców/opiekunów

.....

.....

.....

.....

Adres zameldowania dziecka

.....

.....

.....

Szkoła rejonowa

.....

Wybrany instrument

Dokonanie wyboru preferencji szkoły następuje w naborze elektronicznym.

Rodzice/opiekunowie zobowiązani są do dostarczenia wraz z kwestionariuszem osobowym zaświadczenia od lekarza pierwszego kontaktu o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia muzycznego w kl. I .

Rodzice/opiekunowie kandydata, który w danym roku kalendarzowym kończy 6 lat, w przypadku chęci podjęcia nauki w klasie I, muszą dostarczyć zaświadczenie o spełnianiu obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego lub pozytywną opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o gotowości szkolnej.

* - **niepotrzebne skreślić**

Zobowiązuję się dostarczyć następujące dokumenty po przyjęciu dziecka do szkoły:

- jedną fotografię

- wypis ze szkoły rejonowej.

Szczecin, dnia

.....

Podpis rodziców /opiekunów

Dane dotyczące dziecka i jego rodziców zbierane są zgodnie z rozporządzeniem MEN z dnia 19 kwietnia 1999r. (Dz. U. z 1999r. nr 41 poz. 414). Dane dotyczące adresu, miejsca pracy oraz numeru telefonu rodziców zbierane są w celu uzyskania możliwości szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach tego wymagających, np. choroby dziecka i będą udostępnione tylko nauczycielom szkoły.

Na zbieranie danych wyrażam zgodę, jeżeli będzie to niezbędne do wypełniania usprawiedliwionych celów administratorom danych, a przetwarzanie nie naruszy wolności osoby, której dane dotyczą - zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 2002 r. nr 101, poz. 9262 z późniejszymi zmianami.

Szczecin, dnia

.....

Podpis rodziców /opiekunów

1. Kryteria ustawowe.

Lp.	Kryterium	Spełnianie kryterium <i>TAK/NIE/ODMAWIAM *</i>
1	Wielodzietność rodziny kandydata	
2	Niepełnosprawność kandydata	
3	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	
4	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	
5	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	
6	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	
7	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	