

Gdynia, dnia

Do Dyrektora
Szkoły Muzycznej I i II stopnia w Gdyni

WNIOSEK

Proszę o przyjęcie mnie do klasy, instrument/ specjalność.....SM II st. w Gdyni.

Dane osobowe kandydata:

Imię i nazwisko kandydata

Data i miejsce urodzenia

Nr PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

W przypadku braku nr PESEL podać serię i nr paszportu lub innego dokumentu tożsamości.....

Adres stałego zamieszkania

telefon do kandydata.....e-mail

Imiona i nazwiska rodziców

Adres rodziców / opiekunów

telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów

Uczęszczam do szkoły/ uczelni*klasa/rok.....

Przygotowanie muzyczne:

PEŁNE */ - ukończona szkoła muzyczna I stopnia /w którym roku/

NIEPEŁNE */- nieukończona szkoła muzyczna I stopnia (ile lat nauki)

ognisko muzyczne (ile lat nauki)

BEZ PRZYGOTOWANIA*

*/ właściwie podkreśl

Ilość lat gry na instrumencie

Osiągnięcia muzyczne

.....

.....
podpis kandydata

.....
podpis rodziców */

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji kandydata do SM I i II stopnia w Gdyni (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2016r. poz. 922 z późn. zm.).

.....
podpis kandydata

.....
podpis rodziców */

*/ jeżeli kandydat jest niepełnoletni