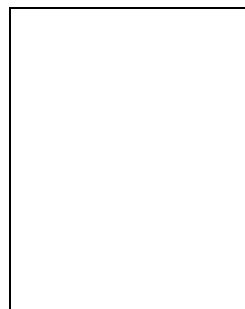


**Wniosek o przyjęcie  
do Samorządowej Szkoły Muzycznej  
I stopnia  
w Ostrowi Mazowieckiej**



Zdjęcie kandydata

1.	Imię i nazwisko kandydata										
	Data urodzenia kandydata										
	Numer PESEL kandydata (w przypadku braku PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)										
	Adres zamieszkania kandydata	..... (rodzaj dokumentu, seria, numer)									
2.	Wykształcenie ogólne kandydata (nazwa szkoły, klasa)										
3.	Instrument(podać preferowany instrument lub instrumenty do wyboru)										
3.	Ilość lat nauki gry na instrumencie (instrument i nazwisko nauczyciela)										
4.	Imię i nazwisko matki (opiekuna prawnego)										
5.	Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego)										
6.	Adres do korespondencji, telefon, e-mail										

Ostrów Mazowiecka, .....

data

.....

podpis matki (opiekuna prawnego)

.....

podpis ojca (opiekuna prawnego)

**Załączniki:**

1. Zdjęcie kandydata
2. Zaświadczenie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej o braku przeciwwskazań do podjęcia nauki w szkole muzycznej
3. Opinia poradni psychologiczno –pedagogicznej o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej albo zaświadczenie o korzystaniu z wychowania przedszkolnego w roku poprzedzającym rok szkolny, w którym kandydat ma rozpocząć naukę w szkole podstawowej(kandydat, który w danym roku szkolnym kończy 6 lat)
4. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.