Państwowa Szkoła Muzyczna I i II st.
im. Henryka Melcera
62-800 Kalisz, Plac Jana Pawła II nr 9
tel. 62 757 16 86**;** tel/fax 62 766 44 24
e-mail: sekretariat.muzyczna@wp.pl
http://www.psm.kalisz.pl

Wybrany instrument……

ZWROT KWESTIONARIUSZA
do 15 maja br.

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

1. **Nazwisko kandydata** (proszę wpisać drukowanymi literami w kratkach)

2. **Imiona** (proszę wpisać drukowanymi literami w kratkach)

3. **Data urodzenia** ....
dzień miesiąc wpisać słownie rok

4. **Miejsce urodzenia** ....., **województwo**.....

5. **Imię ojca** .....

6. **Imię i nazwisko matki** .....

7**. Adres zameldowania**..... .....
(numer kodu) (miejscowość)
.....
(ulica, numer domu, numer mieszkania)

8. **Adres pobytu** ....
(numer kodu) (miejscowość)
.....
(ulica, numer domu, numer mieszkania) (numer telefonu)

9. **PESEL dziecka**

10. **Matka - nr tel. komórkowego**..... **nr tel. do pracy**.....

11. **Ojciec - nr tel. komórkowego**..... **nr tel. do pracy**……

12**. Kto sprawuje opiekę wychowawczą nad kandydatem:**

.....
(imię i nazwisko)

13.**Szkoła, do której uczęszcza (lub będzie uczęszczał/ła**).....

Oświadczam , że wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych moich i mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i nauczania (Dz.U.z 2002r nr 101 poz.926 z późn.zm.)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

14. **Orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do nauki muzyki (gry na instrumencie)**
.....

.....

.....
(pieczątka i podpis lekarza)