

....., dn. ....

**Dyrektor**  
**Samorządowej Szkoły Muzycznej I stopnia w Łowiczu**  
**Ul. Mickiewicza 19**  
**99-400 Łowicz**

## WNIOSEK

**o przyjęcie w roku szkolnym ..... do klasy .....**

### Dane kandydata

1. nazwisko kandydata .....
2. pierwsze imię kandydata ..... drugie imię .....
3. PESEL kandydata ....., w przypadku braku numeru PESEL dokument  
potwierdzający tożsamość kandydata (paszport lub inny dokument)  
rodzaj dokumentu ....., seria i numer .....
4. data i miejsce urodzenia ....., woj. ....

### Imiona i nazwiska rodziców

5. imię i nazwisko ojca kandydata (prawnego opiekuna) .....
6. imię i nazwisko matki kandydata (prawnego opiekuna) .....

### Miejsce zamieszkania kandydata i jego rodziców (prawnych opiekunów)

#### 7. kandydata

ulica, numer .....

kod pocztowy ....., miejscowość .....

powiat ....., gmina .....

województwo .....

#### 8. ojca (prawnego opiekuna) – wypełnić, jeśli adres jest inny niż kandydata

.....

#### 9. matki (prawnego opiekuna) – wypełnić, jeśli adres jest inny niż kandydata

.....

#### 10. adres do korespondencji rodziców (prawnych opiekunów), jeśli jest inny niż kandydata

.....

### Numery telefonów rodziców (prawnych opiekunów)

11. numer telefonu ojca (prawnego opiekuna) .....
12. numer telefonu matki (prawnego opiekuna) .....

### Adresy e-mail rodziców (opiekunów prawnych)

13. adres e-mail ojca (prawnego opiekuna) .....
14. adres e-mail matki (prawnego opiekuna) .....

**Nazwa i adres szkoły ogólnokształcącej do której uczęszcza kandydat**

**Kandydat ubiega się o kształcenie na instrumencie:**

(podać minimum 3 instrumenty)

Czy kandydat posiada własny instrument TAK ☐ NIE ☐

Jeśli TAK, proszę podać jaki .....

Czy kandydat uczył się wcześniej muzyki TAK ☐ NIE ☐

Jeśli TAK proszę podać ile lat ..... oraz nazwisko nauczyciela, instytucji .....

**Informacje uzupełniające (proszę zaznaczyć odpowiednio TAK lub NIE\*)**

| Lp. | Kryteria                                            | TAK | NIE |
|-----|-----------------------------------------------------|-----|-----|
| 1.  | wielodzietność rodziny                              |     |     |
| 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 pieczą zastępczą                  |     |     |
| 8.  | orzeczenie z Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej |     |     |

\*W przypadku zaznaczenia TAK, proszę o załączenie odpowiedniego zaświadczenia.

Dokumenty składane są w oryginale lub w poświadczonej za zgodność kopii (poświadczenie notarialne lub w postaci urzędowo poświadczanego odpisu czy wyciągu z dokumentu, zgodnie z art.76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, lub w postaci kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata)

**Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.**

**Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL zostałem poinformowany, że administratorem danych jest Samorządowa Szkoła Muzyczna I stopnia w Łowiczu, ul. Mickiewicza 19.

Dane kandydatów i ich rodziców (prawnych opiekunów) niezbędne są do procesu rekrutacji do szkoły, wynikającego z przepisów ustawy prawo oświatowe (Dz. U. 2017 r., poz. 59 z późn. zm.). Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

.....  
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....  
podpis ojca (opiekuna prawnego)

**Załączniki:**

1. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do nauki w szkole muzycznej (obowiązkowo)

2. ....

3. ....

W jaki sposób dowiedzieli się Państwo o szkole .....

.....  
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....  
podpis ojca (opiekuna prawnego)