Państwowa Ogólnokształcąca Szkoła Muzyczna II stopnia im. Karola Szymanowskiego w Zespole Państwowych Szkół Muzycznych im. Wojciecha Kilara w Katowicach
e-mail: sekretariat@zpsm.edu.pl, tel.:32 250 63 71

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA DO SZKOŁY

Imię/imiona…….....Nazwisko.....

PESEL | | | | | | | | | | | |

Data urodzenia..... miejsce urodzenia.....

obywatelstwo…….…….

telefon kontaktowy ……..…… adres e-mail…….....

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA:

ulica.....nr domu, nr mieszkania……..

kod pocztowy.....miejscowość.....województwo……

ADRES ZAMELDOWANIA (jeśli jest inny niż zamieszkania)

ulica.....nr domu/nr mieszkania…….……..

kod pocztowy.....miejscowość.....województwo……

DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imię i nazwisko matki ….....

Adres mailowy …..... Telefon ….....

Adres zamieszkania matki (jeśli jest inny niż adres kandydata).....

Imię i nazwisko ojca ….....

Adres mailowy …..... Telefon ….....

Adres zamieszkania ojca (jeśli jest inny niż adres kandydata).....

DODATKOWE INFORMACJE O UCZNIU (orzeczenia, opinie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, problemy zdrowotne, sytuacja rodzinna itp.):……..……...

……..…….

Kandydat uczęszczał do szkoły muzycznej w…….……..……

do klasy …… instrument ……lata gry na wskazanym instrumencie ……...

Utwory przygotowane do egzaminu: ……

……..……..

……..……...

Na jakim instrumencie chciałby się uczyć kandydat?……

Czy kandydat posiada własny instrument? tak ☐ nie ☐

Czy kandydat chce zamieszkać w internacie tak ☐ nie ☐

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. W przypadku zmiany danych zobowiązuje się niezwłocznie je uaktualnić. Kwestionariusz składany jest jeden raz w całym cyklu kształcenia, chyba że zawarte w nim dane ulegną zmianie.

……..…… , dnia ……. ……..

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)