

Miejsce na zdjęcie

Kwestionariusz osobowy

kandydata do Szkoły Muzycznej I stopnia w Niwiskach

Uwaga! Kwestionariusz należy wypełnić pismem drukowanym (czytelnie)!

1. Nazwisko i imiona kandydata.....
PESEL.....
Data urodzenia.....Miejsce urodzenia.....
Adres zam.....tel. (dom).....(komórka).....
Adres do korespondencji.....Adres e-mail.....
Szkoła, do której kandydat uczęszcza.....Klasa.....
2. Nazwisko i imię ojca.....
Aktualne miejsce pracy ojca.....
3. Nazwisko i imię matki.....
Aktualne miejsce pracy matki.....
4. Proszę wpisać dwa wybrane instrumenty.....
5. Szczególne zainteresowania kandydata.....
.....
6. Kandydat posiada następujące instrumenty
7. Na jakie zajęcia pozaszkolne dodatkowo uczęszcza kandydat? Ile razy w tygodniu?
.....
8. Informacja o ewentualnych dysfunkcjach (ADHD, dysleksja, dysgrafia, inne).
.....
9. Ile czasu kandydat jest w stanie poświęcić (dziennie) na pracę domową?
.....
 1. Oświadczam, że po przyjęciu dziecka do Szkoły Muzycznej I stopnia w Niwiskach będę aktywnie współpracował/a ze szkołą w procesie wychowawczym i dydaktycznym, uczestniczył/a w zebraniach i wywiadówkach, oraz w terminach regulował/a opłaty za wypożyczenie i korzystanie z instrumentów w szkole.
 2. Dane dotyczące dziecka i jego rodziców (prawnych opiekunów) zbierane są zgodnie z Rozporządzeniem MKiDN z dnia 24 sierpnia 2011 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne szkoły i placówki artystyczne dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 2011 nr 187 poz. 1118).
 3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb szkoły.
 4. Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam (*niepotrzebne skreślić*) zgodę na umieszczanie zdjęć, filmów zawierających wizerunek mojego dziecka na szkolnej stronie internetowej oraz w innych publikacjach w celu informacji i promocji szkoły. Dane osobowe zawarte w kwestionariuszu będą wykorzystane wyłącznie do celów dokumentacyjnych, organizacyjnych i dydaktycznych szkoły (Art.43 p.4 Dz.U. nr 133 poz.883/97).Niwiska, dnia.....

Podpis obojga rodziców lub prawnego opiekuna

.....
matka

.....
ojciec

.....
lub

.....
opiekun