

# Państwowa Ogólnokształcąca Szkoła Muzyczna II stopnia im. Fryderyka Chopina



Odznaczona Medalem Komisji Edukacji Narodowej i Złotą Odznaką Krakowa

31-134 Kraków, ul. Basztowa 6, tel. 12 422 20 23, tel./fax. 12 421 62 92  
www.szkolamuzyczna.os.pl, e-mail: sekretariat@szkolamuzyczna.os.pl

Imiona i nazwisko ucznia zgodnie z metryką urodzenia	nazwisko _____		Miejsce na fotografię		
	pierwsze imię _____			drugie imię _____	
	data urodzenia <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			miejsce urodzenia _____	
	pesel <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			obywatelstwo _____	
	imię i nazwisko matki _____			adres e-mail _____	
imię i nazwisko ojca _____		adres e-mail _____			
telefony kontaktowe	domowy stacjonarny <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		matka - komórkowy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	uczeń - komórkowy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		ojciec - komórkowy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
dane adresowe	miejsce stałego zameldowania		kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> miejscowość _____		
	ulica _____		województwo _____ powiat _____ gmina _____		
	miejsce tymczasowego zamieszkania		kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> miejscowość _____		
	ulica _____		_____ numer _____		
	gimnazjum rejonowe _____		adres _____		
Klasa, do której ubiega się kandydat I II III IV V VI (zaznacz właściwą)		Wybrana specjalność <input type="text"/>			
Język obcy - kontynuacja ze szkoły podstawowej					

**W razie potrzeby proszę zaznaczyć właściwą opcję**

Proszę o objęcie mojego dziecka nauką religii katolickiej

Proszę o objęcie mojego dziecka nauką etyki

Proszę o objęcie mojego dziecka nauką wychowania do życia w rodzinie

\* decyzję można zmienić w każdej chwili, składając pisemne oświadczenie w sekretariacie szkoły

**Dysleksja, dysgrafia, dysortografia** – moje dziecko posiada opinię PPP w tej sprawie (podanie tej informacji pomaga poloniście oraz pedagogowi szkolnemu zaplanować pracę) \*\*

data badania

TAK  NIE

**Inne dysfunkcje** – choroby, o których wg Państwa powinien wiedzieć wychowawca i szkoła

TAK  NIE

\*\* Informacje te nie mają wpływu na przyjęcie dziecka do szkoły

**PODPISY RODZICA**

Przyjmuję zasadę, że dziecko zwalniane może być z lekcji wyłącznie na pisemną prośbę rodzica, nie zwalnia się ucznia ani na jego prośbę, ani na prośbę telefoniczną rodzica.

Szkoła nie może podawać uczniom jakichkolwiek leków, w tym przeciwbólowych. W razie przewidywanej konieczności dziecko powinno mieć przy sobie własne leki.

Przyjmuję, że w czasie zajęć szkolnych obowiązuje uczniów zakaz używania **telefonów komórkowych, prywatnych tabletów, notebooków itp.**

Zobowiązuję się do **pokrycia kosztów ew. szkód materialnych**, wyrządzonych przez moje dziecko.

Przyjmuję do wiadomości, że nie wolno dziecku wносить do szkoły niebezpiecznych przedmiotów.

Zobowiązuję się do troski o schludny i skromny strój oraz wygląd dziecka do szkoły, bez oznak przynależności do jakiegokolwiek subkultury.

Zakupię **obuwie** zamienne na jasnej podeszwie, strój na wf (kuszulka bawełniana i sportowe spodenki) oraz strój galowy.

W nawiązaniu do artykułu 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2000 r., Nr 80, poz. 904 ze zm.) zgadzam się na publikowanie wizerunku mojego dziecka na forum publicznym w zakresie dokumentowania imprez szkolnych, przede wszystkim przez umieszczenie fotografii na stronie internetowej Szkoły. Szkoła ma również prawo upublicznić imię, nazwisko i klasę ucznia w związku z prezentowaniem programów imprez szkolnych, osiągnięć i przyznanych nagród.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych dla celów związanych z rekrutacją do szkoły, a po pomyślnym zakończeniu rekrutacji na przetwarzanie danych w procesie kształcenia, zgodnie z *Ustawą o ochronie danych osobowych* z dn. 29.08.1997 r. Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.

Ja, niżej podpisany, przyjmuję do wiadomości zobowiązania, które podjął w moim imieniu mój rodzic / opiekun.

Kraków, dnia ..... roku

Podpis dziecka

Podpis rodzica

Potwierdzam odbiór wszystkich złożonych wcześniej dokumentów i zdjęć mojego dziecka Kraków, dnia ..... roku

Podpis rodzica .....