



DEKLARACJA RODZICÓW

W razie przyjęcia dziecka do szkoły zobowiązuje się:

- ♪ Uczestniczyć w zebraniach rodziców;
- ♪ Interesować się postępami dziecka w nauce;
- ♪ Wspólnie z dzieckiem dbać o instrument i nuty;
- ♪ Regularnie uiszczać opłaty szkolne (na cele oświatowe z przeznaczeniem na: zakup i renowację instrumentów muzycznych i akcesoriów, zakup płyt i nut, konsultacje u prof. z Akademii Muzycznych, seminaria, koncerty, konkursy, przesłuchania itp.);
- ♪ Umożliwiać dziecku udział w koncertach szkolnych, wyjazdach do Filharmonii czy Opery;
- ♪ Na bieżąco aktualizować dane (adres, numer telefonu) umożliwiające kontakt z rodzicami (prawnymi opiekunami).

Klauzula zgody na wykorzystanie wizerunku, w oparciu o art. 81 ustawy z dn. 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz.U. z 2006 r., nr 90, poz., 631 z późn. zm.)

wyrażam / nie wyrażam zgody⁵

na rozpowszechnianie – w celu promocji Państwowej Szkoły Muzycznej I st. im. St. Moniuszki w Pucku, wizerunku mojego dzieckado którego przysługuje mi pełnia władz rodzicielskich. Jesteśmy świadomi, że promocja szkoły będzie odbywać poprzez zamieszczenie zdjęć w gazetkach i tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej szkoły.

.....
(podpis rodziców / prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji ucznia i nauczania w Państwowej Szkole Muzycznej I st. w Pucku (Ustawa z dn. 29 sierpnia 1997 r. O Ochronie Danych Osobowych tj. Dz.U. z 2002 r., nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

- Administratorem danych jest Państwowa Szkoła Muzyczna I st. w Pucku.
- Zebrane dane są przetwarzane wyłącznie w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej szkoły.
- Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
- Rodzicom / opiekunom prawnym przysługuje pełne prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania.
- Deklaracje są ważne aż do zakończenia procesu edukacji.

.....
(podpis rodziców / prawnych opiekunów)



Państwowa Szkoła Muzyczna I st.
im. Stanisława Moniuszki

84-100 PUCK, ul. Przebendowskiego 17

tel/fax 58 673-27-46

e-mail: kancelaria@psmpuck.pl

www.psmmpuck.pl

.....
(Miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

.....
(adres)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA
DO PAŃSTWOWEJ SZKOŁY MUZYCZNEJ I ST.**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
(imię/ imiona i nazwisko dziecka)
do Państwowej Szkoły Muzycznej I st. im. St. Moniuszki w Pucku.

Syn / córka* pragnie uczyć się gry na lub
(nazwa instrumentu)

W przypadku braku miejsc **wyrażam zgodę / nie wyrażam*** zgody na przydzielenie innego instrumentu wyznaczonego przez Komisję.

.....
(podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

Informacja dla rodziców

1. W momencie przyjęcia dziecka na fortepian wymagane jest posiadanie własnego instrumentu.
2. Zajęcia lekcyjne odbywają się w godzinach popołudniowych (do godz. 20.00).
3. Zajęcia w klasie I odbywają się:
♫ Instrument główny – 2 razy w tygodniu po 45 minut;
♫ Kształcenie słuchu – 2 razy w tygodniu po 45 minut;
4. Uczniowie wszystkich klas oceniani są wg skali: cel, bdb, db, dst, dop, ndst., zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego.
5. Ewentualna rezygnacja z nauki w szkole powinna nastąpić z końcem danego roku szkolnego poprzez pisemne oświadczenie rodziców bądź opiekunów prawnych.

.....
(podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

ZALĄCZNIKI:

1. WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO PSM I ST.

2. ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

3. KSEROKOPIA ŚWIADECTWA PROMOCYJNEGO POPRZEDNIEJ KLASY SZKOŁY MACIERZYSTEJ/ ODPIS OCEN I SEMESTRU ZE SZKOŁY MACIERZYSTEJ/ OPINIA WYCHOWAWCY.

KOMPLET DOKUMENTÓW NALEŻY ZŁOŻYĆ DO 25 MAJA BR.

.....
* niepotrzebne skreślić



*Państwowa Szkoła Muzyczna I st.
im. Stanisława Moniuszki*

84-100 PUCK, ul. Przebendowskiego 17

tel/fax 58 673-27-46

e-mail: kancelaria@psmpuck.pl

www.psmuck.pl

.....
(Miejscowość i data)

INFORMACJA LEKARZA PIERWSZEGO KONTAKTU
O STANIE ZDROWIA KANDYDATA

Imię i nazwisko dziecka

Słuch: dobry / słaby* (prosimy podać przyczynę)

Skłonność do przeziębień: duża / średnia / mała*;

Skłonność do schorzeń górnych dróg oddechowych: duża / średnia / mała*;

Wzrok: dobry / wymaga szkielek korekcyjnych*;

Kręgosłup: układ prawidłowy / wada postawy*;

Choroby przewlekłe

Inne ważne informacje o stanie zdrowia dziecka:

Może być uczniem szkoły muzycznej: tak / nie*

.....
(podpis i pieczęć lekarza)

* niepotrzebne skreślić