

## PODANIE

Proszę o przyjęcie mojego dziecka .....

imię i nazwisko kandydata

do klasy ..... cyklu .....-letniego Publicznej Szkoły Muzycznej I stopnia w  
Górsku w roku szkolnym .....

Deklaruję chęć nauki na ..... lub .....

nazwa instrumentu

nazwa instrumentu

.....  
podpis rodziców/prawnych opiekunów

Załączniki:

- ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE o braku przeciwwskazań do kształcenia w wybranej specjalności (lekarz ogólny)
- KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA DANE KANDYDATA
- ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH