DYREKTOR Szkoły Muzycznej I st. im. Juliusza Łuciuka w Mikluszowicach

**WNIOSEK**

Proszę o przyjęcie mojego syna/córki…………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko kandydata)

**Do Szkoły Muzycznej I stopnia w Mikluszowicach do klasy pierwszej na:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(wpisać wybrany instrument)

Mikluszowice,…………………………………….. ……….………………………………………………………………..

(data) (podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

W załączeniu zaświadczenie lekarskie o braku przeciwskazań do nauki gry na wybranym instrumencie.

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

Imię i Nazwisko kandydata …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data urodzenia……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numer PESEL……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………..

Miejsce urodzenia…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………..

Adres zamieszkania ( dokładny z kodem pocztowym)……………………………………………………..…………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Gmina………………………………………………………………………………. Powiat………………………………………………………………………………

Tel stacjonarny ……………………………………………………………… tel komórkowy…………………………..……………………………………….

Imiona i nazwisko rodziców :…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Miejsce nauki (nazwa szkoły, klasa):……………………………………………………………………………………….……………………………………

Czy kandydat uczył się grać ( na jakim instrumencie i jak długo) ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ewentualnie inny instrument na którym kandydat chciałby uczyć się grać :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….