

.....
/ imię i nazwisko/

Bystrzyca Kłodzka, dnia.....

.....
/ adres/

.....

tel.....,.....adres e-mail.....

**SZKOŁA MUZYCZNA II STOPNIA
W BYSTRZYCY KŁODZKIEJ.**

Proszę o przyjęcie mnie / mojego dziecka */
/nazwisko i imię/
do klasy I Szkoły Muzycznej II stopnia w Bystrzycy Kłodzkiej w roku szkolnym **2018 / 2019**

Nazwa instrumentu

* Jestem absolwentem / moje dziecko jest absolwentem / szkoły muzycznej I st. w

.....
/ miejscowość/

* Jestem uczniem klasy / moje dziecko jest uczniem /szkoły muzycznej I st. w

.....
/miejscowość/

* Inne dane dotyczące wykształcenia muzycznego

Telefonadres e- mail;.....

.....
/ podpis/

DANE OSOBOWE KANDYDATA

1. Nazwisko i imiona

2. Imiona rodziców.....

3. Data urodzeniamiejsce urodzenia.....

4. PESEL.....

5. Narodowość

6. Szkoła do której uczęszcza kandydat.....

.....klasa.....

Stosownie do art. 23 Ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr. 133,poz.883) oświadczam , że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w podaniu o przyjęcie do Szkoły Muzycznej II stopnia w Bystrzycy Kłodzkiej.

.....
/ podpis rodziców lub kandydata/

Program egzaminu przygotowany przez kandydata :.....
/imię i nazwisko/

Kompozytor..tytuł.....

Kompozytortytuł.....

Kompozytortytuł.....

Proszę o zapewnienie akompaniatora : TAK / NIE * (niepotrzebne skreślić)

.....
/podpis rodziców lub kandydata/