

..... dnia

.....
/nazwisko i imię rodzica, opiekuna/

.....
/adres/

.....
/nr telefonu/

Dyrekcja
Poznańskiej Ogólnokształcącej
Szkoły Muzycznej I st. nr 2
im. T. Szeligowskiego
ul. Bydgoska 4
61 – 127 Poznań

Proszę o przyjęcie syna/córki

urodzonego/nej dniaw.....

do klasy w roku szkolnym

preferowany instrument (3 instrumenty)

Załączniki:

1. Wypełniona karta zgłoszenia dziecka.
2. Zaświadczenie od lekarza o stanie zdrowia kandydata - druk formularza POSM2.
3. Zdjęcie dziecka.
4. Zaświadczenie o odbyciu rocznego przygotowania przedszkolnego realizowanego w roku szkolnym 2023/2024 lub opinia Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej o gotowości do rozpoczęcia nauki w szkole (dotyczy kandydatów 6 - letnich).
5. Inne

Oświadczam, iż wszystkie informacje zawarte w podaniu i arkuszu osobowym ucznia są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach dotyczących danych i treści niniejszego oświadczenia.

.....
podpis Matki/Opiekuna prawnego

.....
podpis Ojca/Opiekuna prawnego