

Kraków; _____

Nr księgi gł: _____

Termin przesłuchania:

Instrument: _____ godzina _____

Psycholog: _____ godzina _____

Kurs: _____ godzina _____

Rok przyjęcia: _____ / _____

dane osobowe

PODANIE

Proszę o przyjęcie **mojej córki /mojego syna*** do Zespołu Państwowych Szkół Muzycznych im. M. Karłowicza w Krakowie
OSM I st./ PSM I st. cykl 6/ PSM I st. cykl 4 * do klasy _____

Instrument główny:

1. Nazwisko i imię kandydata:

2. Data urodzenia:

Miejsce urodzenia

3. PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Imiona rodziców:

5. Adres zamieszkania

6. Numer telefonu kontaktowego

M:

T:

7. Adres email

M:

T:

8. Szkoła rejonowa:

9. Czy posiada instrument - jaki

Podpis rodzica

Protokół

1. Suma uzyskanych punktów

.....
.....

2. Uwagi:

.....
.....
.....
.....

Kraków, dnia

Podpis Komisji

PRZYJĘTY – NIEPRZYJĘTY

Podpis Komisji Przyjęć

Dyrektor