

**ZESPÓŁ PAŃSTWOWYCH SZKÓŁ MUZYCZNYCH NR 4**  
**im. Karola Szymanowskiego w Warszawie**  
**01-530 Warszawa, ul. Krasińskiego 1, tel. (22) 839-18-78, fax (22) 839-18-79**  
[www.szymanowski.edu.pl](http://www.szymanowski.edu.pl), [sekretariat@szymanowski.edu.pl](mailto:sekretariat@szymanowski.edu.pl)

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA**  
**do I klasy OGÓLNOKSZTAŁCĄCEJ SZKOŁY MUZYCZNEJ I st.**

<b>1. Imię i nazwisko kandydata</b>	
<b>2. Data i miejsce urodzenia</b>	
<b>3. Pesel kandydata</b>	
<b>4. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów</b>	
<b>5. Adres a) zameldowania b) zamieszkania</b>	a)  b)
<b>6. Telefony kontaktowe (dom, praca, komórka)</b>	
<b>7. Wybrany instrument</b>	
<b>8. Dotychczasowa edukacja</b>	*np. przedszkole, zerówka, przedszkole muzyczne, nauka gry na instrumencie, inne formy.
<b>9. Czy dziecko posiada w domu instrument? Jaki?</b>	
<b>10. Proszę o przydział do klasy profesora...</b>	*prośba jest uwzględniana w miarę możliwości organizacyjnych Szkoły
<b>11. Inne ważne informacje dotyczące kandydata</b>	
<b>12. Data składania dokumentów</b>	
<b>13. Data, podpis rodziców/prawnych opiekunów</b>	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ankiecie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji oraz do wszelkiego rodzaju dokumentacji przebiegu nauczania (zgodnie z Ustawą z dnia 28.08.97 o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. Nr 133 poz. 833).

**Data, podpis rodziców/prawnych opiekunów**