

**Katolicka Niepubliczna Ogólnokształcąca
Szkoła Muzyczna II st.**

w Nowym Sączu; Pl. Kolegiacki 2

tel. 18 449 06 90

e-mail: sekretariat@frassati.edu.pl

www.frassati.edu.pl

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Zwracam się z prośbą o przyjęcie do klasy
Katolickiej Niepublicznej Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej II st.
w roku szkolnym 2026/2027

DANE OSOBOWE KANDYDATA I RODZICÓW ¹		
IMIĘ / IMIONA/ NAZWISKO		
DATA I MIEJSCE URODZENIA		
PESEL		
ADRES MIEJSKA ZAMIESZKANIA KANDYDATA		
IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH	MATKI	
	OJCA	
ADRES MIESCA ZAMIESZKANIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH		
ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH	MATKI	
	OJCA	
NUMER TELEFONU RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH	MATKI	
	OJCA	
DEKLARUJĘ WYBÓR NASTĘPUJACEJ SPECJALNOŚCI /W TYM WYBÓR INSTRUMENTU GŁÓWNEGO/		

DEKLARUJĘ WYBÓR DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO		
DEKLARUJĘ WYBÓR DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO (WYBÓR PIERWSZY, WYBÓR DRUGI)	FRANCUSKIEGO	NIEMIECKIEGO
	HISZPAŃSKIEGO	WŁOSKIEGO

¹ Zgodnie z art. 20 t ust. 1 ustawy o systemie oświaty, dane osobowe kandydata i rodziców należy podać obowiązkowo.

PRZEGIEG EDUKACJI MUZYCZNEJ:	
UDZIAŁ W OLIMPIADACH PRZEDMIOTOWYCH I KONKURSACH:	
UDZIAŁ W ZAJĘCIACH POZASZKOLNYCH:	

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 533, z późn. zm.) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

OŚWIADCZENIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Zobowiązuję się uiszczać regularnie opłaty czesnego przez 12 miesięcy w wysokości i terminie ustalonym przez szkołę.

Niniejszym zobowiązuję się w razie przyjęcia mojego dziecka do Katolickiej Niepublicznej Szkoły Muzycznej II st. w Nowym Sączu do regularnego uczęszczania na wszystkie obowiązujące przedmioty, przestrzegania przez siebie i dziecko Statutu Szkoły, Regulaminu Szkolnego i wypełniania obowiązków szkolnych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych Zespół Szkół Katolickich im. Bł. Piotra Jerzego Frassati w Nowym Sączu, Plac Kolegiacki 2, 33-300 Nowy Sącz;
2. dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji i realizacji programu nauczania, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości;
3. dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji programu nauczania, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości;
4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości realizacji programu nauczania w ZSK;
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych do swoich danych i ich poprawiania.

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły).

TAK

NIE

(Dane osobowe zawarte w tym kwestionariuszu podlegają prawnej ochronie zgodnie z przepisami Ustawy (Dane osobowe zawarte w tym kwestionariuszu podlegają prawnej ochronie zgodnie z przepisami Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. /Dz. U. Nr 133, poz. 883 z 1997r./ oraz Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie określenia podstawowych warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych z dn. 03.06.1998r. /Dz. U. Nr 80 poz. 521 z 1998r.)

Proszę o ubezpieczenie dziecka od 1 września 2026r. do 31 sierpnia 2027r.
Zobowiązuję się do uiszczenia kwoty ubezpieczenia do 5 września br.

TAK

NIE

Nowy Sącz, dnia _____

_____ *podpis matki*

_____ *podpis ojca*

Do kwestionariusza dołączam:

Dwa zdjęcia legitymacyjne, świadectwo ukończenia szkoły muzycznej I st., świadectwo ukończenia szkoły podstawowej, wynik egzaminu ósmoklasisty, kartę zdrowia.