

DANE RODZICÓW :

Stalowa Wola, dn. ....

.....

/ nazwisko i imię/

.....

/adres/

.....

/nr telefonu/

**DYREKCJA  
PAŃSTWOWEJ SZKOŁY MUZYCZNEJ  
I i II st. w STALOWEJ WOLI**

Proszę o przyjęcie do nauki w PSM II st. w roku szk. ....

do klasy ..... Wydział Wokalny

Załączam jednocześnie następujące dokumenty :

1. Zaświadczenie lekarskie od foniatry
2. Kwestionariusz
3. Oświadczenie
4. program egzaminu

.....

/podpis /

**ANKIETA PERSONALNA**

1. Nazwisko i imię ..... Imiona Rodziców .....

2. Data i miejsce urodzenia .....

3. Pesel .....

4. Miejsce zamieszkania .....

5. Nazwa szkoły .....

.....

/podpis/

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNO – KWALIFIKACYJNEJ**

Na podstawie przeprowadzonego egzaminu wstępnego w dniu .....

Komisja postanowiła /nie przyjąć/ ucznia .....Naucz.....

**KOMISJA**

**DYREKTOR**

**PRZEWODNICZĄCY KOMISJI**

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

.....

.....