Lublin, dnia ................................................

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

*imię i nazwisko kandydata*

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

*data i miejsce urodzenia kandydata*

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

*numer telefonu kandydata (rodzica lub opiekuna prawnego, w przypadku kandydata niepełnoletniego)*

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

*adres e-mail kandydata (rodzica lub opiekuna prawnego, w przypadku kandydata niepełnoletniego)*

**wnioski prosimy wysyłać na:** [**rekrutacja@smts.lublin.eu**](mailto:rekrutacja@smts.lublin.eu)

**WNIOSEK**

**o przyjęcie do Szkoły Muzycznej I i II stopnia im. Tadeusza Szeligowskiego** **w Lublinie**

Proszę o przyjęcie .......................................................................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko kandydata)*

**do Szkoły Muzycznej I stopnia** **cykl 6-letni\*/4-letni\*** nainstrument ……............................................................................................

*(nazwa instrumentu)*

**do Szkoły Muzycznej II stopnia** na specjalność: rytmika\*\* / wokalistyka\*\*/ wokalistyka jazzowa\*\*/ instrumentalistyka\*\*

………………………………………………….. / instrumentalistyka jazzowa\*\* ...................................................................................................

*(podać nazwę instrumentu)* *(podać nazwę instrumentu)*

**Nadmieniam, że moje przygotowanie muzyczne jest następujące:**\*\*\*

**A** - uczyłe(a)m się w ognisku muzycznym / prywatnie\*\*\*\* na ......................................................... przez …………………………………

*(podać nazwę instrumentu) (podać ilość lat nauki)*

**B** –uczyłe(a)m się w szkole muzycznej I stopnia w …………………………….. gry na ……………………………………………

*(nazwa miejscowości) (nazwa instrumentu)*

i ukończyłe(a)m klasę ………………………. cyklu ………………………………………. w roku ………….............................................

**C** – w bieżącym roku szkolnym ukończę naukę w klasie 6 c. 6-letniego / IV c. 4-letniego \*

**D** – nie mam przygotowania muzycznego

***Oświadczam, że dobrowolnie podaję dane osobowe i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do szkoły.***

*……………………………………………………………………………..*

*podpis kandydata – jeśli jest pełnoletni dla kandydata niepełnoletniego podpis* ***OBOJGA*** *rodziców lub opiekunów*

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

**\*** wybrać (podkreślić) właściwy cykl nauczania

\*\* zakreślić właściwą specjalność (przy wyborze instrumentalistyki

lub instrumentalistyki jazzowej wpisać nazwę wybranego instrumentu)

\*\*\* zakreślić właściwy podpunkt (A, B, C lub D)

\*\*\*\* wybrać (podkreślić) właściwą odpowiedź

***Skąd dowiedziałe(a)ś się o szkole muzycznej ?*** *(informacja do celów statystycznych)* ………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..