**ZESPÓŁ PAŃSTWOWYCH SZKÓŁ MUZYCZNYCH W EŁKU**

19-300 EŁK, ul. Armii Krajowej 21, tel. 87 610 36 23, psmelk@o2.pl

**ANKIETA**

dla rodziców dzieci ubiegających się o przyjęcie do Państwowej Szkoły Muzycznej I st.

**Termin składania ankiet do 31 maja.**

DANE PERSONALNE DZIECKA

**Imię ( imiona ) i nazwisko** ................................................................. **PESEL dziecka** …………………

**Data urodzenia**,……………...………miejsce urodzenia ……………..…..……….

W przyszłym roku szkolnym dziecko będzie uczęszczało do:

Szkoły Podstawowej nr………..klasa……... / liceum - klasa……

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

**Obywatelstwo** :................................

DANE PERSONALNE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

OJCIEC:

Imię i nazwisko................................................................................... Telefon.........................................

Adres ........................................................................................................................................................

MATKA:

Imię i nazwisko ..............................................................................Telefon...............................................

Adres .........................................................................................................................................................

PYTANIA ANKIETY

1. Dlaczego posyłacie Państwo dziecko do szkoły muzycznej?

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

1. Czego oczekujecie Państwo od naszej szkoły ?

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

 Na jakim instrumencie dziecko chciałoby uczyć się grać *?*

**Proszę zakreślić kilka opcji zaznaczając numerem 1 instrument pierwszego wyboru.**

***W cyklu 6-letnim***: *a) fortepian b) skrzypce c) wiolonczela d) akordeon e) gitara f) flet g)perkusja*

*h) klarnet i) trąbka j) kontrabas*

 ***W cyklu czteroletnim:***  *a) gitara b) akordeon c) klarnet d) saksofon e) flet f) perkusja*

 *g) trąbka h)kontrabas i) organy j) fagot k) altówka l) fortepian ł) skrzypce*

1. Czy w domu jest taki instrument ? *a) tak b) nie*

*c)kupimy jak tylko dziecko dostanie się do szkoły d) kupimy po jakimś czasie*

*e) nie stać nas na instrument*

5. Czy dziecko próbuje grać na tym instrumencie ? *a) tak b) nie*

6. Czy dziecko uczyło się już gdzieś grać ? *a) tak b) nie*

1. Jeśli tak, to gdzie uczyło się i ile lat ? .....................................................................................................

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

8. Jak dbacie Państwo o rozwój kulturalny dziecka ? .................................................................................

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

1. Na jakie zajęcia pozaszkolne uczęszcza dziecko ?\*

*a) żadne b) języki obce c)zajęcia sportowe d) taniec e) inne (jakie) …………………………………...*

10. Czy dostosujecie Państwo zajęcia pozaszkolne do planu zajęć szkoły muzycznej ?

 *a) tak b) nie*

1. Kto w domu może pomóc dziecku w nauce muzyki ?

*a) ojciec b) matka c) rodzeństwo d) inni (kto ?)................................................................*

1. Jakie warunki domowe ma dziecko ?

 *a) ma własny pokój b) dzieli pokój z rodzeństwem*

*c) czy może ćwiczyć w oddzielnym pokoju, w którym nie ma telewizora? tak nie*

1. Inne uwarunkowania zgodnie z Rozporządzeniem MKiDN z dnia 15 maja 2014 roku w sprawie przyjmowania uczniów do publicznych szkół i publicznych placówek artystycznych (Dz.U. 2014.686) – podkreślić dotyczące:

*1) wielodzietność rodziny kandydata; 2) niepełnosprawność kandydata;*

*3) niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata; 4) objęcie kandydata pieczą zastępczą*

*5) niepełnosprawność rodzeństwa kandydata; 6) samotne wychowywanie kandydata w rodzinie;*

|  |
| --- |
|  **Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka i moich, jako rodzica**  **(opiekuna prawnego), przez Zespół Państwowych Szkół Muzycznych w Ełku w zakresie niezbędnym do rekrutacji.** **W przypadku przyjęcia w szeregi uczniów Zespołu Państwowych Szkół Muzycznych w Ełku, wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka w kronice szkolnej, gazetkach i tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej szkoły, w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczej, oraz przetwarzanie w systemach informatycznych obsługiwanych przez szkołę (e-dziennik, e-sekretariat i SIO) danych dziecka i rodziców zgodnie z ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 1997r. nr 133, poz.883 z późn. zmianami), oraz rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19.04.1999r. w sprawie prowadzenia przez publiczne szkoły i placówki dokumentacji z przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji ( Dz.U. nr 41 poz.414)****Administratorem danych osobowych jest ZPSM w Ełku, ul. Armii Krajowej 21, 19-300 Ełk****Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzanych danych osobowych przez Administratora znajdują się na tablicy ogłoszeń i na stronie internetowej szkoły** [**www.psmelk.edupage.org**](http://www.psmelk.edupage.org)Ełk, dnia........................... ……………………………………… Podpis rodziców ( opiekunów)   |

STAN ZDROWIA DZIECKA **(poświadczony przez lekarza rodzinnego)**

 a) czy dziecko choruje na schorzenia laryngologiczne?...................................................

 b) czy ma wady postawy (kręgosłupa)?............................................................................

 c) czy ma poważne wady wzroku?...................................................................................

Nie ma przeciwwskazań do nauki dziecka w szkole muzycznej.

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

 **podpis i pieczęć lekarza**

  Z uwagi na trwające przeciążenie służb medycznych w Polsce na chwilę obecną **nie wymagamy zaświadczenia od lekarza podstawowej opieki zdrowotnej,**jednak będzie trzeba je dostarczyć w terminie późniejszym.

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

\* Można zakreślić kilka odpowiedzi

W celu zgłoszenia dziecka do rekrutacji prosimy o wydrukowanie i czytelne wypełnienie wszystkich niezbędnych formularzy i załączników oraz wysłanie ich do nas za pośrednictwem **formularza  zgłoszeniowego online.** Jeżeli nie posiadają Państwo skanera zalecamy skorzystanie z **aplikacji skanujących na smartfony** jak Simple Scanner, Cam Scanner itp. Akceptujemy podania w formie zdjęcia. Zgłoszenia można również wypełnić na komputerze. Termin dostarczenia dokumentów do sekretariatu Szkoły upływa **31 maja 2020 roku**.