**NIEPUBLICZNA SZKOŁA MUZYCZNA Łódź, …………………**

I stopnia data

STOWARZYSZENIA PRZYJACIÓŁ SZKÓŁ KATOLICKICH   
IM. ŚW. URSZULI LEDÓCHOWSKIEJ

W ŁODZI

**Dyrektor**

**Niepublicznej Szkoły Muzycznej I stopnia  
 SPSK im. św. Urszuli Ledóchowskiej  
 w Łodzi**

**Podanie**

Proszę o przyjęcie mojej córki/mojego syna …………………………………………………………………………………………….. do Niepublicznej Szkoły Muzycznej I stopnia Stowarzyszenia Przyjaciół Szkół Katolickich im. św. Urszuli Ledóchowskiej w Łodzi w roku szkolnym 2024/2025

Oświadczam, że zapisując dziecko do Niepublicznej Szkoły Muzycznej SPSK im. św. Urszuli Ledóchowskiej wyrażam zgodę na kształcenie i wychowanie oparte na wartościach chrześcijańskich i nauczaniu Kościoła Katolickiego.

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

Podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA NR**

**Rok szkolny 2024 /2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imiona i nazwisko ucznia\* | |  | |
| PESEL | |  | |
| Data i miejsce urodzenia | |  | |
| Adres zameldowania | |  | |
| Adres zamieszkania | |  | |
| Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) | |  | |
| Numery telefonów | | matka – | ojciec – |
| Data zgłoszenia:  …………………….. | Do klasy:  ……………………. | Aktualna szkoła ogólnokształcąca: | |
| Aktualne przedszkole: | |
| Kandydat ubiega się o przyjęcie na instrument: | | Kandydat posiada instrument: | |
| Do podania prosimy załączyć zaświadczenie od lekarza internisty o braku przeciwwskazań do nauki na instrumencie, a dla kandydatów na instrumenty dęte, także od laryngologa. | | | |

\* powyższe dane przeznaczone są tylko na potrzeby szkoły