**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